



CAND. INTERNI

Modulo di Prenotazione Esame ECDL

__ l __ sottoscritt __ _____, nat __ a _____ (__) il _____
residenza _____ (__) Via _____ Tel. _____,
in possesso della tessera individuale (*Skills card*) n. _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ Corso Ragionieri / Periti Aziendali / Turismo / Geometri.

chiede

di poter sostenere in data ____/____/200__ gli esami relativi ai seguenti moduli:

| | | | |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| modulo 1 | modulo 2 | modulo 3 | modulo 4 |
| modulo 5 | modulo 6 | modulo 7 | |

Dichiara, infine, di essere a conoscenza delle norme per il conseguimento della Patente Europea del Computer e, in particolare, delle modalità di svolgimento degli esami.

Allega ricevuta del versamento sul c.c.p. n° 176867 intestato all'I.T.S. "E. Fermi" - Servizio di Cassa - Isernia di € _____ [€ 12.00 n. _____ esami].

Isernia, _____

Firma _____