

Al Dirigente Scolastico**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE I.S. PROF.LE ANN. AL CONV NAZ.
BONGHI - LUCERA
Test Center ACLG0001**

La/il sottoscritta/o

Cognome* _____ Nome* _____

nata/o a * _____ provincia * _____ il* _____

residente nel Comune * _____ CAP * _____ prov _____

indirizzo * _____ telefono _____

CHIEDE

di sostenere gli esami per il conseguimento della **Certificazione ECDL Full Standard** relativi ai moduli :

- Computer Essentials (Concetti di base del computer)
- Online Essentials (Concetti fondamentali della rete)
- Word Processing (Elaborazione testi)
- Spreadsheets (Foglio elettronico)
- Presentation (Strumenti di presentazione)
- Online Collaboration (Collaborazione in rete)
- IT Security (Sicurezza informatica)

nella sessione d'esame del giorno _____

Si allega ricevuta sul c/c postale n. **001008907337** , intestato all' ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE I.S. PROF.LE ANN. AL CONV NAZ. BONGHI . – LUCERA, d'importo pari a euro¹ _____ (causale del versamento: contributo per n.² _____ esami)

Lucera, _____

Firma _____

1) il contributo esami è pari a € **22,00** per ogni modulo. Nella stessa sessione di esame possono essere sostenuti più moduli, in tal caso l'importo da versare sarà dato dal prodotto di € 22,00 per il numero dei moduli richiesti.

2) Indicare il numero dei moduli di cui si richiede l'esame.

* Compilare in ogni sua parte in stampatello – I dati contrassegnati con l'asterisco * sono obbligatori