



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "L. AMABILE"

Via De Concilii 1/a 83100 Avellino
Tel. 0825 782143 - Fax 0825 781003
www.itcamabile.it - itcamabile@tin.it

(modello 2008:domanda prenotazione esami ECDL)

Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.C. "L. AMABILE"
di AVELLINO

Oggetto: domanda di prenotazione esami ECDL - SISTEMA ATLAS

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____
Cod. Fiscale _____ e residente in _____ alla via
_____ n. _____ telefono _____ n. Skill Card _____
data rilascio _____

CHIEDE

di prenotarsi per sostenere, nella prossima sessione, gli esami per il conseguimento della Patente Europea del Computer relativi ai seguenti moduli: (barrare le caselle che interessano)

MODULI RICHIESTI (Syllabus 4.0)	QUOTA ESAME
<input type="checkbox"/> ECDL Modulo 1 - Concetti di base della Tecnologia dell'informazione	€ 20,00
<input type="checkbox"/> ECDL Modulo 2 - Uso del computer e gestione dei file	€ 20,00
<input type="checkbox"/> ECDL Modulo 3 - Elaborazione di testi	€ 20,00
<input type="checkbox"/> ECDL Modulo 4 - Foglio elettronico	€ 20,00
<input type="checkbox"/> ECDL Modulo 5 - Base di dati	€ 20,00
<input type="checkbox"/> ECDL Modulo 6 - Strumenti di presentazione	€ 20,00
<input type="checkbox"/> ECDL Modulo 7 - Reti informatiche	€ 20,00
IMPORTO TOTALE	€

Il candidato dovrà versare l' importo totale sul **C/C postale n. 12717831** intestato a **Istituto Tecnico Commerciale "L. Amabile" - Avellino** con la Causale "**PRENOTAZIONE ESAMI ECDL : NUMERO MODULI**" (indicare il numero totale di moduli per il quale si effettua il versamento) ed allegare la ricevuta alla presente domanda.

Avellino, li _____

Firma _____

Il sottoscritt _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 presta il consenso al trattamento dei dati personali.

Avellino, li _____

Firma _____