



Sede Centrale:
Via Papa Giovanni XXIII - 70017 PUTIGNANO (BA)
Tel. 080 4931812 / 4911402 - Fax 080 4913417
agherbino.europa@libero.it - www.ipsiaagherbino.it



Industria e Artigianato - Servizi Commerciali e Turistici
BAIS02300L - Cod. Fisc. 82022540726

Sede Associata:
Via Paravento - 70015 NOCI (BA)
ipsianoci@libero.it

Spazio riservato alla Segreteria del Test Center

Prot. N. _____ / _____ del ___ / ___ / _____

TEST CENTER KA01

Domanda di Iscrizione agli Esami per la PATENTE EUROPEA PER L'USO DEL COMPUTER

Il/La sottoscritt _____

nat_a _____ il _____ / _____ / _____

residente a _____ provincia _____ CAP. _____

in _____ Telefono _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter sostenere gli Esami ECDL, che si svolgeranno nella sessione di:

- Ottobre Novembre Dicembre Gennaio Febbraio
 Marzo Aprile Maggio Giugno _____

nel rispetto delle date riportate nel calendario affisso all'Albo dell'Istituto e relativamente ai seguenti moduli:

- ① Concetti di Base della Tecnologia dell'Informazione.
- ② Uso del computer e Gestione dei File.
- ③ Elaborazione Testi.
- ④ Foglio Elettronico.
- ⑤ Base di dati.
- ⑥ Strumenti di Presentazione.
- ⑦ Reti Informatiche e Posta Elettronica.

La quota per l'iscrizione a ciascun esame è di € 14,00 anche in caso di sua ripetizione.

Il pagamento sarà essere effettuato a mezzo di:

- bollettino di C/C postale N. 13601703 intestato a "I.I.S.S. Agherbino - Putignano" con la seguente causale "Contributo per N. _____ Esami ECDL" di cui si allega ricevuta.

Il candidato si impegna a prenotare gli esami 10 (dieci) giorni prima della sessione; in caso contrario gli esami saranno spostati dal TEST CENTER nella successiva sessione.

Il TEST CENTER ha la facoltà di fissare il numero di candidati che si presentano agli esami e, inoltre, può annullare e/o modificare la data della sessione d'esame senza alcun preavviso e, comunque, in conformità con le Norme imposte dall'AICA.

Data _____ / _____ / 2 0 0 _____

Firma _____

Ai sensi della Legge N. 675 del 31/12/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti - Rispetto al trattamento dei dati personali" Vi informiamo che i Vostri dati personali verranno da noi trattati ed inseriti in banche dati, essendo ciò indispensabile per il corretto svolgimento dell'attività. I Vostri dati saranno custoditi e trattati con criteri atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza, fermo restando i Vostri diritti di cui all'Art. 13 della suddetta Legge.

Data _____ / _____ / 2 0 0 _____

Firma _____

Spazio riservato al Test Center

SKILLS CARD N. IT - _____

Il Responsabile ECDL del Test Center KA01