

Test Center ICDL IIS "A. Avogadro" Abbadia S.S. (Si)

**ISCRIZIONE ESAMI ICDL**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**e mail** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Possessore di skills card n°

di iscriversi alla sessione di esami ICDL del \_\_\_\_\_

per i seguenti moduli: (Tassa di iscrizione per ciascun modulo Euro 22,00 Interni della Scuola e 25€ Esterni)

- 1)  **Computer Essentials**
- 2)  **Online Essentials**
- 3)  **Word Processing**
- 4)  **Spreadsheet**
- 5)  **IT Security - Specialised Level**
- 6)  **Presentation**
- 7)  **Online Collaboration**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_