

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE " U. MIDOSSÌ "

01033 CIVITA CASTELLANA – VIA PETRARCA SNC

Tel..0761-513671 Fax 0761-591145 e-mail: ecdl@midossi.gov.it e-mail: [VTIS007001@istruzione.it](mailto:VTIS007001@istruzione.it)

MODULO ISCRIZIONE CORSO ED ESAME ECDL

IT-SECURITY

Il sottoscritto (scrivere in stampatello):	
Codice fiscale:	
Data di nascita:	Skill Card n.*:
Recapito telefonico:	e-mail:
Frequentante la classe _____ sez. _____	

\* se si è in possesso di una sk-card in corso di validità, indicare il numero.

- ITIS                       Licei Nepi                       L.A. C.Castellana                       L.A. Vignanello  
 Docente Midossi                       Personale ATA Midossi                       Esterno

**Chiede:**

- di essere iscritto al corso **IT SECURITY del 21 ottobre 2017**
- di sostenere l'esame per la certificazione nella sessione del **21 ottobre 2017**

- SE NON SI E' IN POSSESSO DI UNA SK-CARD, IL COSTO DEL CORSO E' DI **€ 150** E  
COMPRENDE:

- ACQUISTO SK-CARD
- ISCRIZIONE CORSO
- ISCRIZIONE SESSIONE DI ESAME

- SE SI E' IN POSSESSO DI UNA SK-CARD IN CORSO DI VALIDITA', IL COSTO DEL CORSO E'  
DI **€ 100** E COMPRENDE:

- ISCRIZIONE CORSO
- ISCRIZIONE SESSIONE DI ESAME

DA CORRISPONDERE UTILIZZANDO IL

c/c postale n. **25369018** oppure IBAN: **IT88 P076 0114 5000 0002 5369 018**

INTESTATO A: Istituto d'Istruzione Superiore "U. Midossi" - Civita Castellana

CAUSALE: " **PROGETTO ECDL – ISCRIZIONE IT SECURITY DEL 21 OTTOBRE 2017**"

**N.B. PER L'ACQUISTO DELLA SK-CARD E' NECESSARIO COMPILARE:**

- **IL MODULO DI ACQUISTO SK-CARD**
- **IL MODULO SC-04**

C. Castellana, .....

Firma corsista .....

Firma del genitore .....  
(in caso di minorenni)

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE " U. MIDOSSI "**

**01033 CIVITA CASTELLANA – VIA PETRARCA SNC**

**Tel..0761-513671 Fax 0761-591145 e-mail: [ecdl@midossi.gov.it](mailto:ecdl@midossi.gov.it) e-mail: [VTIS007001@istruzione.it](mailto:VTIS007001@istruzione.it)**

**MODULO DI ACQUISTO SK-CARD NUOVA ECDL**

**scrivere in stampatello**

Il sottoscritto (scrivere in stampatello):	
Codice fiscale:	
Data di nascita:	Skill Card n.:
Recapito telefonico:	e-mail:
Frequentante la classe _____ sez. _____	

- ITIS                       Licei Nepi                       L.A. C.Castellana                       L.A. Vignanello  
 Docente Midossi                       Personale ATA Midossi                       Esterno

**CHIEDE**

che gli/le venga rilasciata la Nuova Skills Card valida **PER LA CERTIFICAZIONE IT-SECURITY DEL 21 OTTOBRE 2017** e anche come iscrizione alla certificazione Ecdl Full Standard con la possibilità di sostenere gli esami presso qualsiasi Test Center ECDL.

**Allega alla presente il modulo SC04 debitamente compilato**

C. Castellana, .....

Firma corsista .....