



ECDL
European Computer
Driving Licence

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
" U. MIDOSSÌ " CON S.M. ANNESSA
01033 CIVITA CASTELLANA – VIA PETRARCA SNC
Tel..0761-513671 Fax 0761-591145
e-mail: VTIS007001@istruzione.it
ecdl@midossi.gov.it

MODULO 5 ECDL UPDATE - PRENOTAZIONE ESAMI

* IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

* NATO/A A _____ * IL _____

* RECAPITI TELEFONICI * TEL _____ CELL _____

* E-MAIL _____ * N. SKILLS CARD _____

SCUOLA DI PROVENIENZA/SEDE DEL CORSO

LIC. LING/ SCIENT. NEPI

ITIS

LIC. ART. VIGNANELLO

LIC. ART. CIVITA CAST.

ARCI

MAGLIANO

ESTERNO

ALTRO _____

I CAMPI SEGNATI DA * (asterisco) SONO DA INTENDERSI **OBBLIGATORI**

CHIEDE DI SOSTENERE L'ESAME **ECDL UPDATE**

(L'ESAME UPDATE EQUIVALE A N° 2 ESAMI)

NELLA SESSIONE ESAMI DEL _____

(Indicare la data della sessione in cui si vuole sostenere l'esame prendendone visione nella bacheca ECDL)

A TAL FINE RILASCIA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI €. _____, _____

IL COSTO DELL'ESAME E' DI:

- 50 € per gli studenti che hanno pagato il contributo laboratori
- 60 € per gli studenti che non hanno pagato il contributo laboratori o lo hanno pagato solo parzialmente
- 60 € per docenti, ATA, esterni

DA CORRISPONDERE UTILIZZANDO IL

c/c Monte dei Paschi di Siena IBAN IT 33 R 01030 73030 000000475888

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

CAUSALE: " **PROGETTO ECDL – PRENOTAZIONE ESAME UPDATE** ".

IL PRESENTE MODULO VA RICONSEGNA TO, CON ACCLUSA L'ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO, **IMPROROGABILMENTE**, ALMENO 10 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'ESAME O COMUNQUE ENTRO IL TERMINE INDICATO IN BACHECA ECDL.

PRESENTARSI ALL'ESAME CON DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO.

_____ DATA

_____ FIRMA