

Istituto Tecnico Commerciale Statale

P.F.CALVI

Via S. Chiara, 10 – 35123 PADOVA
Tel. 049/82.42.611 – Fax. 049/82.42.612 E-mail calvi@provincia.padova.it



MOD ECDL/ATT - 2

Modulo iscrizione ESAMI ECDL

Al Dirigente scolastico
ITCS "P.F.Calvi"
Via S.Chiara, 10 – Padova

Il sottoscritto _____ n.tessera _____
(Cognome Nome) (Codice Skills Card)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nato a _____ il _____ Classe _____ Sezione _____

Data Esame_____

Assente nella sessione del _____

CHIEDE

di poter sostenere gli esami sotto elencati nei tempi stabiliti dall'ITCS "P.F.Calvi" e secondo le modalità del programma ECDL.

| n.modulo | Descrizione | Iscrizione* |
|----------|--|--------------------------|
| 1 | Concetti teorici di base della Tecnologia dell'Informazione (Basic concepts) | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Uso del computer e gestione dei documenti (Files management) | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Elaborazione testi (Word processing) | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Fogli elettronici (Spreadsheets) | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Basi di dati (Databases) | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Strumenti di presentazione (Presentation) | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Reti informatiche (Information networks) | <input type="checkbox"/> |

*Barrare le caselle di iscrizione relative ai moduli desiderati.

Allega alla presente la ricevuta del bollettino di C/C postale n..120352 intestato a "I.T.C.S. P.F.CALVI -

Via S. Chiara, 10 - 35123 PADOVA" attestante l'avvenuto pagamento o copia Bonifico bancario.Codice

IBAN:

| PAESE | CHECK DIGIT | CIN | ABI | CAB | CONTP |
|-------|-------------|-----|-------|-------|--------------|
| IT | 77 | M | 01030 | 12134 | 000001027509 |

Padova ____ / ____ / ____
(Data)

Firma del dichiarante _____
(leggibile)

Firma del genitore per candidati minorenni _____
(leggibile)