



ISTITUTO Superiore STATALE
Pascal / Comandini

P.le Macrelli,100 - 47521 Cesena

Tel. +39 054722792 Cod.fisc. 90076540401 -

Cod.Mecc. FOIS01100L



MODULO ISCRIZIONE ESAMI NUOVA ECDL

compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello, effettuare, con il cellulare, una fotografia di buon livello o la scansione del modulo e della ricevuta del bonifico e inviare all'indirizzo ecdli@ispascalcomandini.it entro 3 giorni lavorativi precedenti la data dell'esame.

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA di NASCITA: ____ / ____ / ____ CODICE SKILLS CARD: _____

TEL. CASA o CELLULARE: _____ classe e sezione (per alunni interni) _____

Effettuare il bonifico bancario dell'importo pari a 22,00 euro per ogni esame prenotato presso l'AGENZIA DI CESENA 3 della banca CREDIT AGRICOLE - o tramite l'Internet Banking utilizzando l'IBAN IT57J 06230 23933 000063849793, con l'indicazione del Cognome e Nome del Candidato e la causale Esami ECDL modulo/i. Inserire tutti i dati richiesti nella intestazione del modulo e barrare la/e casella/e corrispondente al/ai modulo/i che si intende sostenere e all'orario prescelto.

Data SESSIONE: ____ / ____ / ____.		Turno			Per i moduli 3 4 e 6 Versione disponibili			
	Esami Certificazione NUOVA ECDL	1	2	3	2016	2013	2010	GoogleApp
1	Computer Essential (utilizzo PC e strumenti digitali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	Online Essential (internet e attività su WEB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	Word Processing (elaborazione testi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Spreadsheet (foglio di calcolo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	It Security (utilizzo sicuro delle tecnologie digitali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6	Presentation (presentazioni multimediali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Online collaboration (utilizzo reti, social network e applicazioni mobile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Presentarsi il giorno dell'esame con un documento di riconoscimento valido (carta di identità o passaporto) e la domanda di iscrizione con allegata la ricevuta del bonifico. Ai sensi del d.lgs. 196/2003 il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati solo ai fini istituzionali, statistici e comunque strettamente legati all'espletamento delle procedure legate alla somministrazione degli esami ECDL.

Firma del Candidato (o di chi esercita la patria potestà)

Cesena ____ / ____ / ____
