

Modulo di richiesta iscrizione Test di Conformità (Esame integrativo) "Digicomp 2.2 per utente qualificato di computer".

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____, sesso (M/F) _____

residente a _____ Prov. _____, CAP _____,

Via _____ n. _____

tel. _____, e mail _____

codice fiscale _____,

skill card n° _____ (solo se in possesso)

data scadenza certificazione ICDL Full Standard _____

Personale Interno ☐

Studente Interno ☐

Esterno ☐

chiede di sostenere il seguente modulo: **Test di Conformità (Esame integrativo)** al fine di ottenere il Certificato **"Digicomp 2.2 per utente qualificato di computer"**.

A tal fine si allega attestazione di versamento sul Conto Corrente bancario IBAN
IT28J0623020701000015086667 intestato all'**I.I.S. 'Enrico De Nicola'** - **specificando nella causale**
"Esame Digicomp 2.2"

Data sessione d' esame .. /.. / (Controlla attentamente le date delle sessioni)

Firma

Firma del genitore (se minorenne)

.....

.....