

Modulo di richiesta iscrizione esame UPDATE ICDL

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ . (____) CAP _____

Via _____ n. _____

tel. _____ e mail _____

codice fiscale _____

in possesso della skill card n° _____

Docente/ATA De Nicola ☐Docente/ATA altra scuola ☐Studente De Nicola ☐Studente altra scuola ☐Altro ☐

chiede di sostenere l'esame

☐ UPDATE FULL STANDARD☐ UPDATE ECDL CORE

Data sessione d' esame ____/____/____

(Controlla attentamente le date delle sessioni prima)

A tal fine allega attestazione di versamento sul Conto Corrente bancario IBAN
IT28J0623020701000015086667 intestato **all'**I.I.S. 'Enrico De Nicola' - specificando nella causale "Acquisto
esame UPDATEi ICDL sessione del giorno _____

Data, _____

Firma

Firma del genitore (se minorenne)

.....

.....