

TEST CENTER AINP0001 I.C. Gino Rossi Vairo Agropoli (SA)	MODULO PRENOTAZIONE ESAMI	 ICDL International Computer Driving Licence
---	----------------------------------	--

Numero Skills-card*	Data di rilascio
----------------------------	-------------------------

Al Dirigente Scolastico – I.C. Gino Rossi Vairo - Agropoli (SA)

<i>Cognome*</i>	<i>Nome*</i>	<i>Sesso*</i>
		F M
<i>Codice Fiscale*</i>		
<i>Cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci (in caso di minore età) che firmerà per autorizzazione accanto ad ogni firma</i>		
<i>Data di nascita*</i>	<i>Comune di nascita*</i>	
<i>Per gli studenti. Indicare scuola, classe e sezione*</i>		
<i>Scuola</i>	<i>Classe</i>	<i>Sez.</i>
<i>Telefono/cellulare*</i>	<i>E-mail*</i>	<i>Fax</i>

Sede d'esame: Agropoli – I.C. Gino Rossi Vairo – Laboratorio informatico - Primo piano

Data sessione d'esame: _____

Ora d'inizio: 14.30 15.40 16.50 18.00

Moduli prenotati*	(barrare)
Modulo 1 - COMPUTER ESSENTIALS – ICDL base / full standard	
Modulo 2 - ONLINE ESSENTIALS – ICDL base / full standard	
Modulo 3 - WORD PROCESSING – ICDL base / full standard	
Modulo 4 – SPREADSHEETS – ICDL base / full standard	
Modulo 5 - IT SECURITY – ICDL full standard	
Modulo 6 – PRESENTATION – ICDL full standard	
Modulo 7 - ONLINE COLLABORATION– ICDL full standard	
ADVANCED WORD PROCESSING – ICDL advanced	
ADVANCED SPREADSHEETS – ICDL advanced	
ADVANCED DATABASE – ICDL advanced	
ADVANCED – PRESENTATION – ICDL advanced	
Cert-LIM Interactive Teacher - Modulo 1 - Competenza Strumentale	
Cert-LIM Interactive Teacher - Modulo 2 - Essential	
Cert-LIM Interactive Teacher - Modulo 2 - Full	
Update ECDL CORE / FULL STANDARD	

(* Campi obbligatori)

(Barrare i moduli desiderati – la suite per i singoli moduli verrà scelta, fra quelle disponibili, direttamente dal candidato al momento dell'esame)

Autorizzo ad utilizzare i dati raccolti dal presente modulo per le pratiche inerenti l'esame ICDL.

Luogo e data di sottoscrizione: _____

Firma del candidato

Firma (di un genitore se il candidato è minorenne)

Allega: Ricevuta del versamento di sul c.c. Banco Posta IBAN IT86F0760115200000018070847 intestato a Istituto Comprensivo Gino Rossi Vairo specificando nella causale del versamento "Acquisto Esami ICDL"

Importo: consultare il prezzario al sito <http://www.icrossivairo.edu.it/> alla sezione dedicata.