



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI MARIO RAPISARDI

Viale Regina Margherita, 27 - 93100 Caltanissetta

Tel 0934 25377 - Fax 0934 25201 www.mariorapisardi.it

Sede associata Viale Regina Margherita, 27 - Sede associata Via Filippo Turati, 273



Modulo richiesta esami ECDL

Numero Skill -card _____ Codice test center _____ Data rilascio _____
Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
data di nascita ____/____/____ comune di nascita _____
indirizzo _____ n. _____ CAP _____ città _____
telefono _____ e-mail _____ C.F. _____

CHIEDE

di poter sostenere gli esami relativi a:

- Modulo 1 Tecnologia dell'informazione
- Modulo 2 Uso del computer e gestione dei file
- Modulo 3 Elaborazione testi
- Modulo 4 Foglio elettronico
- Modulo 5 Basi dati
- Modulo 6 Strumenti di presentazione
- Modulo 7 Reti informatiche

La richiesta deve essere presentata almeno **15 giorni** prima della data fissata per l'espletamento dell'esame richiesto.

Per ogni esame da sostenere è richiesto un versamento di € 24,00 (€ 20,00 per gli alunni dell'Istituto)

N.B. Il candidato che non intende sostenere l'esame dopo avere effettuato il versamento deve comunicarlo almeno 7 giorni prima. In caso contrario, a causa della nuova procedura di espletamento dell'esame automatico, l'importo versato non è più valido per un successivo esame.

La presente richiesta va restituita insieme alla ricevuta del versamento intestato a Istituto Tecnico Commerciale e per Geometri Mario Rapisardi n. c.c.p. 246934

Caltanissetta ____ / ____ / ____

Firma