



Test Center(vespucciedl@gmail.com)
(European Computer Driving Licence)



MODULO PRENOTAZIONE ESAMI NUOVA ECDL FULL STANDARD

il/la sottoscritto/a (cognome)_____ (nome)_____

NUMERO SKILLS CARD _____ data nascita _____

iscritto alla classe_____ SEZ. _____ dell'Istituto_____

(oppure) iscritto al corso_____ email_____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA SESSIONE D'ESAMI DEL _____ PER I SEGUENTI

MODULI

MODULO		Ordine di preferenza
<input type="checkbox"/>	Computer Essentials	
<input type="checkbox"/>	Online Essentials	
<input type="checkbox"/>	Word Processing	
<input type="checkbox"/>	Spreadsheet	
<input type="checkbox"/>	IT Security	
<input type="checkbox"/>	Presentation	
<input type="checkbox"/>	Online collaboration	

Il/la sottoscritto/a allega ricevuta del versamento di € sul C/C postale n° 1001181518 intestato all'I.I.S "Vespucci – Colombo " –Livorno recante la causale "ECDL Esami n° _____"; tale somma dà diritto al/alla sottoscritto/a a partecipare N°..... esami (la somma dovuta è di € 20.00 per ogni prova d'esame).

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di accettare le seguenti condizioni:

- la presente domanda deve essere presentata almeno 7 giorni prima della data della sessione d'esame;
- la rinuncia alla partecipazione alla sessione prenotata, deve essere comunicata tempestivamente e comunque non oltre i 3 giorni precedenti la data prevista per lo svolgimento dell'esame; la mancata comunicazione dell'assenza all'esame (salvo il verificarsi di gravi e documentabili impedimenti) comporta il pagamento di una penale pari a €10.00.
- il Test Center, per motivi organizzativi, può garantire la partecipazione ad uno solo degli esami prenotati.

Livorno, _____

_____ (firma del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minorenni)