

Istituto di Istruzione Superiore 'A. Badoni'

Via Rivolta 10 - 23900 Lecco (LC)

Tel. 0341 365339 - Fax 0341 286589

E-mail lcis00900x@istruzione.it - PEC lcis00900x@pec.istruzione.it

Test Center
(European Computer Driving Licence)



MODULO PRENOTAZIONE ESAMI NUOVA ECDL

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

NUMERO SKILLS CARD _____ data nascita _____

iscritto alla classe _____ dell'Istituto _____ (oppure) iscritto al corso _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA SESSIONE D'ESAMI CHE SI SVOLGERA' PRESSO IL TEST

CENTER "I.I.S. A.BADONI" DI LECCO IL _____ PER I SEGUENTI MODULI

| | MODULO |
|--|----------------------|
| | Computer Essential |
| | Online Essentials |
| | Word Processing |
| | Spreadsheets |
| | Online Collaboration |
| | Presentation |
| | Using Databases |
| | IT Security |

Il/la sottoscritto/a allega ricevuta del versamento di € n° 16599227 intestato all'I.I.S. "A. Badoni"
– Lecco recante la causale "ECDL Esami n°

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

- la presente domanda deve essere presentata almeno 3 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.

Lecco, _____

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