

Istituto Statale d'Istruzione Superiore "Sciascia Fermi"

MODULO PRENOTAZIONE ESAMI IC DL - INTERNI

Il presente modulo **deve essere consegnato alla segreteria del Test Center**, debitamente compilato in tutte le sue parti, nei termini previsti dal calendario ufficiale e, comunque, **almeno 1 gg. prima della data prevista per la sessione d'esami**.

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

N° Skills Card _____ Codice Fiscale _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CHIEDE

chiede di sostenere i seguenti esami nella sessione del ___/___/_____

(Barrare le caselle che interessano e firmare a fianco)

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|--|
| Computer Essentials | <input type="checkbox"/> | |
| Word Processing | <input type="checkbox"/> | |
| Online Essentials | <input type="checkbox"/> | |
| Spreadsheets | <input type="checkbox"/> | |
| Presentation | <input type="checkbox"/> | |
| Online Collaboration | <input type="checkbox"/> | |
| It - Security | <input type="checkbox"/> | |
| UPDADE | <input type="checkbox"/> | |

La tassa d'esame, per ciascun modulo, è di € 22,00, upgrade € 50,00.

Il pagamento deve essere effettuato mediante PagoPa oppure Didup (contabilità) con le consuete modalità. Nel caso in cui il candidato non si presenti alla sessione d'esame o non sostenga tutti gli esami prenotati, non avrà diritto ad alcun rimborso. Solo in caso di impedimenti documentati e comunicati almeno 24 ore prima dell'inizio della sessione, il Test Center riterrà valido il versamento effettuato per una successiva sessione.

Sant'Agata di Militello, _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.

Sant'Agata di Militello, _____

Firma _____

Firma di chi esercita la patria potestà , _____