

NUOVA ICDL

**SCHEDA DOMANDA ESAME ECDL
PER STUDENTI ISCRITTI DIURNO**

**Spett. Test Center AKCE0001
Istituto Istruzione Superiore don Milani
Rovereto**

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Data di nascita		CODICE FISCALE	
n. telefono		e.mail	

Numero Skills Card _____

**CHIEDE
di partecipare alla sessione d'esame ECDL**

GIORNO _____
(massimo due esami per sessione)

- Computer Essentials
- Online Essentials
- Word processing
- Spreadsheets
- Presentation
- Online Collaboration
- IT Security
- Altro (e-citizen;
cyberbullismo; ecc.)

orario

Firma studente

firma genitore (solo se studente minorenni)

Rovereto, _____

**Allega: Ricevuta dell'avvenuto bonifico (60 € per Skills Card e 20 € per ciascun esame integrativo)
il bonifico dovrà essere effettuato alle coordinate seguenti:**

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "DON MILANI" DI ROVERETO

Sul c.c.b.c/o CASSA CENTRALE DI TRENTO

Causale: ESAME ECDL (Skills Card o nome esame), Nome dello studente, classe

CODICE IBAN IT88 Q 03599 01800 000000139505

Esempio: Esame ECDL – Paolo Bianchi – 3[^] B