

# ISCRIZIONE ESAMI IC DL

## Modulo Alunni

- Da spedire via e-mail [esami.icdl@iccostabissara.edu.it](mailto:esami.icdl@iccostabissara.edu.it).
- *Spedire la ricevuta di pagamento a [pagamenti.icdl@iccostabissara.edu.it](mailto:pagamenti.icdl@iccostabissara.edu.it)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_

chiedo l'iscrizione al corso:

- CONCETTI BASE DEL COMPUTER** (Computer Essentials) per il giorno \_\_\_\_\_
- STRUMENTI DI PRESENTAZIONE** (Presentation) per il giorno \_\_\_\_\_
- SICUREZZA IN INTERNET** (It Security) per il giorno \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### NOTA BENE:

- Il mancato svolgimento dell'esame, per qualsiasi motivo, comporta la perdita della quota versata.