

ISCRIZIONE ESAMI ICDL

Modulo Docenti

- Da spedire via e-mail esami.icdl@iccostabissara.edu.it.
- *Spedire la ricevuta di pagamento a* pagamenti.icdl@iccostabissara.edu.it.

Io sottoscritto/a _____

telefono n. _____ cellulare n. _____

chiedo l'iscrizione all'esame:

- | | | |
|--------------------------|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | CONCETTI BASE DEL COMPUTER (Computer Essentials) | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> | CONCETTI FONDAMENTALI DELLA RETE (Online Essentials) | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> | ELABORAZIONE TESTI (Word Processing) | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> | FOGLIO ELETTRONICO (Spreadsheets) | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> | SICUREZZA INFORMATICA (IT Security) | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> | STRUMENTI DI PRESENTAZIONE (Presentation) | il giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> | COLLABORAZIONE IN RETE (Online Collaboration) | il giorno _____ |

Firma: _____

NOTA BENE:

- Il mancato svolgimento dell'esame, per qualsiasi motivo, comporta la perdita della quota versata.
- **E' obbligatorio presentarsi all'esame con un documento di identità.** Pena l'annullamento dell'esame e la perdita della quota.
- **per chi non ha acquistato la skills card presso l'Istituto Comprensivo di Costabissara** va indicato: → Skills card n. _____ data di emissione _____