**MODULO PRENOTAZIONE ESAMI ECDL**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Studente del L.S.S. “A. LABRIOLA” classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_
* Docente/ATA del L.S.S. “A. LABRIOLA”
* Ex-studente del L.S.S. “A. LABRIOLA”

(Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

* Esterno

(Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Barrare con una X la voce che interessa)

CHIEDE

di poter sostenere nella sessione del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, gli esami relativi ai seguenti moduli (barrare con una croce i moduli scelti):

* Computer Essentials
* Online Essentials
* Word Processing
* Spreadsheets
* IT Security
* Presentation
* Online Collaboration

Si allega ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*) effettuato tramite bonifico sul c/c postale intestato a LS ANTONIO LABRIOLA SERVIZIO CASSA con IBAN IT81 N076 0103 2000 0006 1329 009, indicando nella causale “Esami ECDL”.

Il modulo deve essere compilato obbligatoriamente in tutte le sue parti e consegnato almeno 8 giorni prima dell’esame presso la Segreteria Didattica.

La ricevuta di pagamento deve essere consegnata inderogabilmente entro 3 giorni dalla data d’esame. In mancanza di essa l’esame non potrà essere sostenuto.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

(del genitore se minorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) il costo di ogni esame per studenti, ex-studenti, dipendenti del Liceo è di € 18,00 a modulo, per gli esterni è di € 22,00 a modulo.