

Al D.S. Itis Magistri Cumacini – Como

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Sesso: F M Luogo di nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____

Residente in via _____ Città _____ Prov _____ Cap _____

Tel _____ indirizzo e-mail _____

- STUDENTE INTERNO** classe _____ sez _____
- STUDENTE ESTERNO** Scuola frequentata: _____
- DOCENTE / ATA** (se esterno indicare la sede di servizio) _____
- CANDIDATO ESTERNO**

Chiede di poter sostenere n. _____ esame/i ECDL CORE e a tal proposito

- **allega** bollettino postale comprovante il pagamento degli esami
- **fornisce** qui di seguito le informazioni necessarie all'iscrizione alla sessione d'esame.
- primo esame sostenuto presso questa scuola
 - NO** **SI** (si allegano qui di seguito i moduli di acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali)
- numero della Skill Card (se in possesso) _____
- data di rilascio _____
- modulo o i moduli a cui ci si vuole iscrivere

	MODULO	
1	Concetti di base	
2	Uso del computer e gestione file	
3	Elaborazione testi	
4	Foglio elettronico	

	MODULO	
5	Basi di dati	
6	Strumenti di presentazione	
7	Reti informatiche	

- Syllabus: 5 (obbligatorio)

Como, _____ Firma del candidato _____

in caso di candidato minorennе firma di un genitore _____