

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "E. DE
CILLIS" Rosolini RICHIESTA ESAMI NUOVA ECDL
Candidato Esterno**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente _____ via _____ N° _____
CF _____ TEL _____
Cell _____
EMAIL(Obbligatoria) _____

Chiede

di effettuare i seguenti esami NUOVA ECDL presso la vostra istituzione scolastica
compreso il corso di formazione previsto per i singoli moduli

	Acquisto nuova skill card	€ 90,00
	Modulo 1 - Computer Essentials	€ 27,00
	Modulo 2 - Online Essentials	€ 27,00
	Modulo 3 - Word Processing	€ 27,00
	Modulo 4 – Spreadsheet	€ 27,00
	Modulo 5 – IT Security - Specialised Level	€ 27,00
	Modulo 6 – Presentation	€ 27,00
	Modulo 7 – Online Collaboration	€ 27,00

Si autorizza la scuola al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 n° 675.

FIRMA _____