



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
 “Cristoforo MARZOLI”
 Palazzolo sull’Oglio - (BS)



Modulo di prenotazione esami Certificazione ECDL

(Solo per chi è già in possesso della SKILLS CARD)

__l__ sottoscritt__ _____
 nat__ a _____ (Prov. _____) il _____
 Codice fiscale _____
 residente in _____ CAP _____ Via _____ N. _____
 Telefono _____ Titolare della SKILLS CARD N. _____
 acquistata presso _____ in data _____

CHIEDE

di essere ammesso alla sessione d’esami del mese di _____ nel gruppo 1° (13¹⁵ – 14¹⁵) 2° (14¹⁵ – 15¹⁵) per il/i seguente/i modulo/i (segnare con una crocetta, ben visibile, i riquadri per cui si chiede la prenotazione):

ECDL Core Level

| | | |
|--------------------------|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Concetti di base ... TIC |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Uso del computer |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Elaborazione testi |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Foglio elettronico |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Base di dati |
| <input type="checkbox"/> | 6 | Strumenti di presentazione |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Reti informatiche |

NUOVA ECDL BASE [4] – FULL STANDARD [7] – STANDARD [7]

| | | |
|--------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | Computer Essentials (CE) |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Online Essentials (OE) |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Word Processing (WP) |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Spreadsheet (SP) |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Presentation (PR) |
| <input type="checkbox"/> | 6 | IT Security (IT) |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Online Collaboration (OC) |
| <input type="checkbox"/> | 8 | Using Databases (in alternativa) |

NB – CONTROLLARE SEMPRE I PREZZI AGGIORNATI SUL SITO PRIMA DI ACQUISTARE. Altri MODULI a completamento della certificazione ECDL STANDARD hanno diversi costi (vedi AICA). Si ricorda che la certificazione FULL STANDARD ha durata triennale mentre le altre certificazioni hanno durata illimitata.

A tal fine dichiara di essere:

- | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> studente frequentante la classe _____ | <input type="checkbox"/> interno | <input type="checkbox"/> esterno |
| <input type="checkbox"/> docente di _____ | <input type="checkbox"/> interno | <input type="checkbox"/> esterno |
| <input type="checkbox"/> personale ATA | <input type="checkbox"/> interno | <input type="checkbox"/> esterno |
| <input type="checkbox"/> altra tipologia (specificare) _____ | | |

Si allega ricevuta del versamento di € _____ effettuato sul C/C postale n. **20853230** intestato a Istituto Istruzione Superiore “C. Marzoli” Via Levadello - 25036 Palazzolo s/O (BS); senza la ricevuta di pagamento allegata (ai prezzi aggiornati) l’iscrizione non è valida!

Palazzolo s/O, li _____ Firma _____

Il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675/96 solo per fini istituzionali, necessari all’espletamento delle procedure previste dal programma E.C.D.L.

Palazzolo s/O, li _____ Firma _____

CONSEGNARE al Sig. Vincenzo PAGANO – Ufficio Alunni – MER – VEN - SAB - dalle 10:00 alle 12:00