



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "PANELLA – VALLAURI"**  
 Via E. Cuzzocrea, 22 - 89128 REGGIO CALABRIA Centr. Tel.: 0965.27147  
 e-mail: rctf05000d@istruzione.it PEC: rctf05000d@pec.istruzione.it  
 Cod. Fisc. 92081310804 Cod. Mecc. RCTF05000D  
 sito web: [www.ittpanellavallauri.edu.it](http://www.ittpanellavallauri.edu.it)



## International Certification of Digital Literacy (ICDL) Full Standard

**Domanda di Iscrizione esami** a.s. 20\_\_\_/\_\_\_ data: .....

Il sottoscritto:

Cognome: ..... Nome: .....

Nato il ..... Città: .....

Classe: ..... (solo per i candidati interni) Telefono: .....

Skills Card n. .... Rilasciata da: ..... il .....

(nel caso di Skills Card rilasciata da altro istituto, allegare fotocopia)

### CHIEDE

di sostenere l'esame del

- \_ 1° modulo, dal titolo: [Computer Essentials](#)
- \_ 2° modulo, dal titolo : [Online Essentials](#)
- \_ 3° modulo, dal titolo: [Word Processing](#)
- \_ 4° modulo, dal titolo : [Spreadsheets](#)
- \_ 5° modulo, dal titolo : [IT Security](#)
- \_ 6° modulo, dal titolo: [Presentation](#)
- \_ 7° modulo, dal titolo : [Online Collaboration](#)

**del costo di 20,00 euro ciascuno, presso il Test Center situato in codesto Istituto.**

Data esame : .....	Orario d'esame (segnare turno preferito) :	I°	II°	III°
--------------------	--	----	-----	------

(solo per i candidati minorenni)

Il sottoscritto ....., genitore / tutore del suddetto candidato, autorizza a sostenere gli esami.

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/2003, si autorizza il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento della procedura.

Firma .....

Effettuare il versamento sul c/c n° 1009015684

Intestato a: I.T.T. "Panella-Vallauri" – Reggio Calabria

Causale: esami Nuova ECDL Full Standard: modulo/i n° .....