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

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

- ☐ _ l° 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 23,00 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 ……..……

Il pagamento dovrà essere effettuato con PagoPA dopo aver ricevuto il modulo dalla segreteria. Si raccomanda la compilazione di tutti i dati richiesti