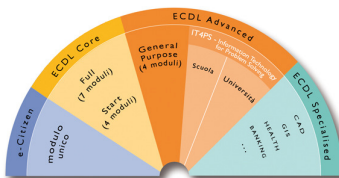




ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE e per il TURISMO
"Luigi Einaudi"



European Computer Driving Licence

Codice: AXN__01
email: ecdl.einaudi@gmail.com

Modulo iscrizione esami CORE LEVEL

Il/titolare della Skills Card: N. Skills Card _____ emessa il _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a

a _____ il _____ Rec. Tel. _____

Provenienza	Studenti	Docenti	Personale ATA	Familiari	Universitari	Esterni
Istituto Einaudi	classe					
Altri Istituti						

Chiede di sostenere i seguenti esami per il rilascio della patente EC DL

Il giorno _____

- Modulo 1: Concetti di base delle tecnologie ICT
- Modulo 2: Uso del computer e gestione dei file
- Modulo 3: Elaborazione testi
- Modulo 4: Foglio elettronico
- Modulo 5: Basi di dati
- Modulo 6: Strumenti di Presentazione
- Modulo 7: Reti informatiche

- Non ha preferenze di orario
- Desidera sostenere l'esame alle ore _____ per il seguente motivo: _____

Allega alla presente l'attestazione del versamento effettuato sul c/c postale n. **11985355** intestato a "ITC Luigi Einaudi - Servizio cassa"; indicare nella causale "esami EC DL-modulo x"

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati dall'ITC Einaudi, nel rispetto della legge 675/96, per le finalità di gestione della certificazione EC DL

Il/La Richiedente

Padova _____

Firma del genitore per candidato minorenni _____



Via delle Palme, n°1 - 35137 - Padova (PD)
tel. 049 656382 - 8752063 - fax. 049 8755167
C.F. 80012640282
e.mail: info@iteinaudi.it - www.iteinaudi.it