



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. _____ emessa il _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ 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 ECDC

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**

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 ECDC-modulo n.."

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 ECDC

Il/La Richiedente

Padova _____

Firma del genitore per candidato minorenne _____
