



EUROPEAN
COMPUTER
DRIVING
LICENCE

REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“ MADRE TERESA DI CALCUTTA “
VIA KENNEDY, 29 -92025- CASTELTERMINI

e.mail - agis00200q@istruzione.it

Domanda di Iscrizione agli esami per la
PATENTE EUROPEA DEL COMPUTER

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ Il _____
Residente a _____ in via / p.zza _____
C.F. _____ Tel. _____
N° SKILL CARD _____ rilasciata da _____ il _____

CHIEDE

di poter sostenere i seguenti esami (massimo tre moduli).

- Modulo 1 Concetti di Base della Tecnologia dell'Informazione
- Modulo 2 Uso del Computer e Gestione dei File
- Modulo 3 Elaborazione Testi
- Modulo 4 Foglio Elettronico
- Modulo 5 Base di Dati
- Modulo 6 Strumenti di Presentazione
- Modulo 7 Reti informatiche e Posta Elettronica

Data Firma

N.B. specificare con un X i moduli da sostenere.

La quota per ciascun esame è di 20,00 Euro per gli **esterni** e di 17,00 euro per gli **interni** , da versare sul c/c postale n° **265926** – Intestato a **Liceo Scientifico Casteltermini**.

Causale : esami eccl.