



### Richiesta iscrizione esami interni

(da presentare in Segreteria almeno 5 giorni prima della data della sessione)

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

SKILLS CARD \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

E-MAIL \_\_\_\_\_

CHIEDE L'AMMISSIONE AI SEGUENTI ESAMI I.C.D.L. NELLA SESSIONE DEL \_\_\_\_\_

	TENTATIVI	
	1°	Altri
<b>Computer Essential</b> ( <i>Concetti di base del computer</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Online Essential</b> ( <i>Concetti fondamentali della rete</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Word processing</b> ( <i>Elaborazione testi</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Spreadsheets</b> ( <i>Fogli elettronici</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>IT Security</b> ( <i>Sicurezza informatica</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Presentation</b> ( <i>Strumenti di presentazione</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Online Collaboration</b> ( <i>Collaborazione in rete</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Altro esame</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dichiara inoltre di essere in regola con il pagamento degli esami non superati precedentemente**

Data: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FIRMA ALUNNO \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

*Spazio riservato alla Segreteria*

**Iscrizione accettata**