



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