

**Da stampare compilare e scansionare**

inviare la scansione a [icdl@classicomacerata.edu.it](mailto:icdl@classicomacerata.edu.it)

consegnare il modulo cartaceo in segreteria

**Modulo richiesta Esami ICDL (interni)**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**N. Skill Card:** \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

di svolgere, nella sessione del \_\_\_\_\_, i seguenti moduli relativi della certificazione ICDL Full-standard:

- Computer Essential
- Online Essential
- Spreadsheets
- Word Processing
- IT-Security
- Online Collaboration
- Presentation

Il costo è di € 15 per ogni modulo

Le istruzioni per il pagamento saranno comunicate all'indirizzo mail specificato, subito dopo la ricezione della scansione della presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_