**Da stampare, compilare e scansionare**

**inviare la scansione a** icdl@classicomacerata.edu.it

**e consegnare il modulo cartaceo in segreteria**

**Modulo richiesta Esami DigComp 2.2**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’esame DigComp 2.2 secondo la seguente modalità:

* Esame DigComp 2.2 (per chi non è in possesso della certificazione ICDL Full Standard in corso di validità)
* Test di conformità (**per chi è in possesso** della certificazione ICDL Full Standard in corso di validità)

Il costo dei singoli esami è specificato nel sito della scuola.

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_