

MODULO 5 ICDL UPDATE - PRENOTAZIONE ESAMI

* IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

* NATO/A A _____ * IL _____

* RECAPITI TELEFONICI * TEL _____ CELL _____

* E-MAIL _____ * N. SKILLS CARD _____

SCUOLA DI PROVENIENZA/SEDE DEL CORSO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LIC. LING/ SCIENT. NEPI | <input type="checkbox"/> ITIS |
| <input type="checkbox"/> LIC. ART. VIGNANELLO | <input type="checkbox"/> LIC. ART. CIVITA CAST. |
| <input type="checkbox"/> MAGLIANO <input type="checkbox"/> ESTERNO | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

I CAMPI SEGNATI DA * (asterisco) SONO DA INTENDERSI **OBBLIGATORI**

CHIEDE DI SOSTENERE L'ESAME **ECDL UPDATE**

NELLA SESSIONE ESAMI DEL _____

(Indicare la data della sessione in cui si vuole sostenere l'esame prendendone visione nella bacheca ECDL)

A TAL FINE RILASCIATA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI €. _____,

IL COSTO DELL'ESAME E' DI 60 €

Da corrispondere dopo aver inviato il seguente modulo all'indirizzo ecdl@midossi.edu.it

UTILIZZANDO IL SISTEMA pagoPA (maggiori informazioni sono pubblicate sul sito delle www.midossi.edu.it)

IL PRESENTE MODULO VA RICONSEGNA TO, CON ACCLUSA L'ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO, **IMPROROGABILMENTE**, ALMENO 10 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'ESAME O COMUNQUE ENTRO IL TERMINE INDICATO

PRESENTARSI ALL'ESAME, 15 MINUTI IN ANTICIPO, CON DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

DATA

FIRMA