

## MODULO PRENOTAZIONE ESAMI ICDL

Data della sessione d'esame \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

TEL. o cellulare n. \_\_\_\_\_ n° Skills-card \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La prenotazione per gli esami per i seguenti moduli ICDL Full Standard:

- Computer Essentials
- Online Essentials
- Word Processing
- Spreadsheets
- Online Collaboration
- Cyber Security/IT-Security
- Presentation

### Indicare la codifica di appartenenza

CODIFICA	DESCRIZIONE	INDENNITA' SINGOLO ESAME
A	<input type="radio"/> Iscritto ai Corsi ICDL organizzati dall'IISS de Castro	€ 18
B	<input type="radio"/> Alunno interno dell'IISS de Castro	€ 22
C	<input type="radio"/> Personale dipendente dell'IISS "S.A De Castro" ed ex studente <input type="radio"/> Docente precario <input type="radio"/> Esterno inoccupato, iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego del comune di _____ <input type="radio"/> Alunno frequentante altre istituzioni scolastiche o universitario	€ 22
D	<input type="radio"/> Altre categorie occupate	€ 22

La domanda va inviata all'indirizzo email [margherita.calvacante66@gmail.com](mailto:margherita.calvacante66@gmail.com)

Oristano \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_