| **ISTITUTO****OMNICOMPRENSIVO****AMANDOLA** |  | E-MAIL apis004007@istruzione.itPEC apis004007@pec.istruzione.itSITO www.iis-amandola.edu.itVia Carlo Baiocchi, n°1 63857 Amandola (FM)Tel. 0736 847516Cod. Meccanografico APIS004007Cod. Fiscale 80007950449 |
| --- | --- | --- |
|  |  |
| INFANZIA - Amandola - Montefortino - Santa Vittoria in Matenano | PRIMARIA - Amandola - Montefortino - Santa Vittoria in Matenano | SEC. I GRADO - Amandola - Montefortino - Santa Vittoria in Matenano | SEC. II GRADO - Amandola – Istituto Tecnico Economico |

**PRENOTAZIONE RINNOVO ESAME SCADUTO ECDL/ICDL FULL STANDARD**

Il/La sottoscritto/a

 Cognome Nome

Luogo nascita Data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo residenza Provincia Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo Telefono

Cellulare Codice fiscale

Indirizzo e-mail (obbligatorio dal 01.01.2012)

Professione Ente/Azienda

Titolo di studio

in possesso della SKILLS CARD N. rilasciata dal TEST CENTER ADD\_\_\_01 in DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI PRENOTA**

a sostenere gli esami ECDL UPDATE FULL STANDARD nella sessione del per i moduli sotto indicati:

| **ICDL (Piattaforma WINDOWS)** | **Apporre una X** |
| --- | --- |
| q **1 - Computers Essentials** |  |
| q **2 - Online Essentials** |  |
| q **3 - Word Processing** |  |
| q **4 - Spreadsheets** |  |
| q **5 - IT Security** |  |
| q **6 - Presentation** |  |
| q **7 - Online collaboration** |   |
| q **ECDL CAD 2D (Syllabus 1.5)** |   |

*N.B. Contrassegnare con una* ***X*** *il modulo di cui si vuole sostenere l’esame. Per i moduli 3, 4 e 6 contrassegnare il Syllabus 6.0 se all’esame si vuole utilizzare Office 2016 o LibreOffice 6.0.1; selezionare 5.0 per le versioni precedenti (Office 2007, 2010, 2013 – LibreOffice 3.5).*

**La quota da versare è di euro 15.00 per ogni modulo.**

Allega alla presente attestazione del versamento di **€** a favore di “**IIS OMNICOMPRENSIVO AMANDOLA” Via Carlo Baiocchi, 1, 63857**

AMANDOLA,

(Firma del Richiedente)

FIRMA del Genitore/Tutore (per i minorenni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attenzione** Leggere e sottoscrivere l’informativa sul retro del foglio

|  | **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**Prof.ssa Rita Di PersioFirma autografa sostituita a mezzo stampaai sensi dell’art. 3, comma 2, del Decreto Legislativo n. 39 del 19 |
| --- | --- |