

Modulo **Prenotazione Esami** – Sessioni **Nuova ECDL**

| | | | |
|---|------------------------------|-------------------------|-----------------|
| Cognome e Nome * | | | |
| Data di nascita * | | Skills Card n° * | |
| Solo per gli allievi dell'IIS Santoni: | Classe | Corso | |
| Specificare Progetti Speciali: (es. docenti, Ata dell'Istituto) | | | |
| TEST CENTER | IIS "SANTONI" | Codice | AGCP0001 |
| Sede | Via Possenti, 20, 56121 Pisa | | |

| | |
|---|--|
| Prenotazione per la Sessione d'Esami del * | |
|---|--|

* campo richiesto

Mettere una X accanto al/i modulo/i nella colonna sotto

| | Moduli Nuova ECDL |
|--|-----------------------------|
| | <i>Computer Essentials</i> |
| | <i>Online Essentials</i> |
| | <i>Word Processing</i> |
| | <i>Spreadsheet</i> |
| | <i>Presentation</i> |
| | <i>IT Security</i> |
| | <i>Online Collaboration</i> |

| Esterni | Studenti IIS Santoni | Docenti-ATA IIS Santoni |
|----------------|----------------------|-------------------------|
| € 25,00 | € 20,00 | € 20,00 |

Dichiaro di aver versato all'IIS Santoni di Pisa, per la prenotazione dei sopraindicati Esami, la somma totale di Euro _____ mediante l'effettuazione di:

- versamento sul c/c postale n° 12787560 intestato a **IIS Santoni Pisa** causale **Prenotazione esami NUOVA ECDL (specificare con precisione la causale del versamento sul bollettino postale)**
- bonifico bancario su **CREDITE AGRICOLE CARIPARMA – IBAN IT80M0623014000000043502400** intestato a **IIS Santoni** causale **Prenotazione esami NUOVA ECDL (specificare con precisione la causale del versamento sul bonifico)**

IMPORTANTE

Questa prenotazione è da intendersi confermata se non si riceve una diversa comunicazione da parte del Centro entro 5 giorni dalla data della Sessione d'Esami.

Qualora il Centro non dovesse raggiungere il numero minimo richiesto di esami prenotati, la prenotazione verrà spostata automaticamente alla data della Sessione successiva.

È necessario presentarsi all'Esame muniti della Carta di identità, o di un documento equipollente.

Gli esami disertati dal candidato, per qualsivoglia motivo, verranno considerati **non superati**.

Data:

Firma: