



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
**VITTORIO BACHELET**

Sede via Bachelet, 6 - 23848 OGGIONO (LC)  
C.M. LCIS002005 - Cod. Fisc. 92007760132 - Tel. (0341) 577271 - 579332 - 576076  
E-Mail: LCIS002005@istruzione.it - Pec: LCIS002005@pec.istruzione.it  
[www.istitutobachelet.edu.it](http://www.istitutobachelet.edu.it)



**MODULO ISCRIZIONE ESAMI ECDL -INTERNI-**

**N.B. si prega di compilare il modulo a computer prima di stampare e firmare**

Il sottoscritto:

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

LICEO SCIENTIFICO       LICEO SPORTIVO       LICEO LINGUISTICO       A.F.M / S.I.A.

Docente di \_\_\_\_\_ di questo Istituto

Personale ATA di questo Istituto

Cognome		Nome	
Data di nascita		Skill Card Numero	
Telefono	E-mail		

**Chiede l'iscrizione alla sessione di esami ECDL del \_\_\_\_\_**

Per i seguenti moduli (barrare quelli interessati, non più di tre moduli per sessione):

- Computer Essentials ..... Concetti di base del computer..... € 18
- Online Essentials ..... Concetti fondamentali della rete..... € 18
- Word processing ..... Elaborazione testi..... € 18
- Spreadsheets ..... Foglio elettronico..... € 18
- IT security ..... Sicurezza informatica..... € 18
- Presentation ..... Strumenti di presentazione..... € 18
- Online collaboration ..... Collaborazione in rete..... € 18
- ECDL Update ..... Aggiornamento dell'ECDL Core ..... € 42

**NOTA BENE** Si ricorda di **presentarsi muniti di un documento di identità in corso di validità**, altrimenti, come da procedura, l'esame non potrà essere sostenuto.

Oggiono \_\_\_\_\_ (data di consegna della richiesta, almeno 7 giorni prima della data d'esame)

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

\_\_\_\_\_ Firma del genitore (in caso di minori)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L. 31/12/1996, n° 675 "Tutela della Privacy" - Art. 27).

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

\_\_\_\_\_ Firma del genitore (in caso di minori)

**Verifica da parte dell'Ufficio** \_\_\_\_\_

- Domanda accettata
- Domanda non accettata ( \_\_\_\_\_ )

Firma del Responsabile (o sostituto): \_\_\_\_\_