

**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “G. Ferraris”**

Via P. Togliatti, 4 - 70056 Molfetta (BA) - Tel. 080.338.13.52

Sito internet: www.ferrarismolfetta.edu.it e-mail: ecd@ferrarismolfetta.edu.it**MODULO PRENOTAZIONE ESAMI ICDL**

Il presente modulo deve essere consegnato alla segreteria del Test Center, debitamente compilato in tutte le sue parti, nei termini previsti dal calendario ufficiale e comunque **almeno 8 gg.** prima della data prevista per la sessione d'esami.

Il sottoscritto:

Cognome

Nome

Data di nascita

Comune di nascita

N° Skills Card

chiede di sostenere i seguenti esami nella sessione del giorno

*(Barrare solo le caselle degli esami da sostenere nella sessione indicata)***COMPUTER ESSENTIALS**☐**PRESENTATION - POWERPOINT**☐**ONLINE ESSENTIALS**☐**IT SECURITY**☐**WORD PROCESSING – WORD**☐**ONLINE COLLABORATION**☐**SPREAD SHEETS - EXCEL**☐**Scelta del SYLLABUS:****5.0****6.0**

Il sottoscritto dichiara di conoscere il regolamento degli esami ICDL ed in particolare di essere consapevole che la mancata presentazione nelle date indicate non dà diritto alla restituzione, neanche parziale, del corrispettivo versato, salvo rinuncia scritta recapitata alla scuola almeno 24 ore prima dell'esame.

Il sottoscritto, ai sensi della L. 196/03 e successive modificazioni, autorizza altresì l'I.I.S.S. “G. Ferraris” di Molfetta al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure necessarie per l'erogazione del servizio richiesto.

Allega ricevuta in originale del versamento di € _____,00 effettuato tramite servizio PagoInRete a favore l'I.I.S.S. “G. Ferraris” BAIS06400V – Molfetta, indicando nelle note: “N. ____ Esami ICDL”

Data, _____

Firma _____

(Firma del genitore o di chi ne esercita la potestà genitoriale) _____

N.B. Se l'interessato è un minorenne la firma deve essere convalidata dal genitore o di chi esercita la potestà genitoriale sul minore, allegando copia di un documento di riconoscimento.