LICEO STATALE
"V. CAPIALBI"
89900 - **VIBO VALENTIA**

LICEO STATALE "VITO CAPIALBI"
INDIRIZZI: Liceo Linguistico - Coreutico - Musicale - Scienze Umane
SEDE: Via S. Ruba - 89900 VIBO VALENTIA
Tel. 0963.93450 - Fax 0963.991310 - Web www.istitutocapialbi.gov.it

Modulo Richiesta Esami

Codice Fiscale																	**Totale esami richiesti**	
Skills Card Numero																	**Versamento di €**	

Cognome:	
Nome:	
Nato:	Provincia di ( ) il ……/…./…….

(scrivere in stampatello)

Chiede di poter sostenere gli esami sotto elencati per il conseguimento della Patente Europea ECDL

			SESSIONE:
Modulo 1	❑	**Computer Essentials**	**del** ……..
Modulo 2	❑	**Online Essentials**	**del** ……..
Modulo 3	❑	**Word Processing**	**del** ……..
Modulo 4	❑	**Spreadsheet**	**del** ……..
Modulo 5	❑	**IT Security - Specialised Level**	**del** ……..
Modulo 6	❑	**Presentation**	**del** ……..
Modulo 7	❑	**Online Collaboration**	**del** ……..

☐	**Versamento allegato alla presente**
☐	**Versamento già effettuato nel bollettino n. …….. del ……**

I dati sono forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante

Tipo Candidato	❑	**Candidato INTERNO** **Classe: …… Sez: ……**	Costo di un solo esame **€ 20,00 -** bonifico IT25W0103042830000000475714 intestato a: LICEO STATALE **"V. CAPIALBI" – Vibo Valentia** con la causale **"PRENOTAZIONE ESAMI ECDL INTERNO" .**
	❑	**Candidato ESTERNO** **Tel. ……**	Costo di un solo esame **€ 25,00 -** bonifico IT25W0103042830000000475714 intestato a: LICEO STATALE **"V. CAPIALBI" – Vibo Valentia** con la causale **"PRENOTAZIONE ESAMI ECDL ESTERNO" .**

Compilare e consegnare al Test Center almeno 10 giorni lavorativi prima della sessione d'esame; la ricevuta del versamento effettuato sul C/C 311886 intestato a: LICEO STATALE **"V. CAPIALBI"** deve essere allegata alla presente richiesta.
Eventuale richiesta di modifica o comunicazioni di assenze dovranno essere comunicate al Test Center almeno quattro giorni lavorativi prima della impossibilità a partecipare alla sessione d'esame. La consegna o la spedizione NON GARANTISCE l'effettiva iscrizione agli esami: è necessario chiedere conferma telefonica almeno **tre giorni prima** della data della sessione di esame o in alternativa consultare il calendario affisso nell'Istituto.

Vibo Valentia, …….. Firma per accettazione

……

Ai sensi del D.Lgs 196/03 il sottoscritto autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati solo per i fini istituzionali, statistici e comunque strettamente legati all'espletamento delle procedure legate agli esami ECDL

Firma

……

N.B. Si ricorda che in sede di esame è necessario esibire un valido documento di riconoscimento. In mancanza non sarà possibile sostenere l'esame.

TEST CENTER ECDL "LF_0116"
SEDE: Liceo Statale "Vito Capialbi" - Via S. Ruba, 89900 Vibo Valentia