



# ISTITUTO TECNICO <<SAFFI-ALBERTI>>

Indirizzo Studi: "Chimica, Mat. Biotecnologie" - "Sistema Moda" - "Costruzioni, Amb.Territorio"  
Via Turati, 5 47121 FORLÌ (FC) Tel. 0543/67370 -

[www.saffi-alberti.it](http://www.saffi-alberti.it) - E mail : [ecd@saaffi-alberti.it](mailto:ecd@saaffi-alberti.it)

## MODULO ISCRIZIONE ESAMI NUOVA ECDL

**compilare** il modulo in ogni sua parte in stampatello, **effettuare la scansione o la fotografia** con il cellulare del modulo e della ricevuta del pagamento e inviare all'indirizzo: [ecd@saaffi-alberti.it](mailto:ecd@saaffi-alberti.it) c entro **3 giorni lavorativi precedenti la data dell'esame.**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CODICE SKILLS CARD: \_\_\_\_\_

TEL. CASA o CELLULARE: \_\_\_\_\_ classe e sezione (per alunni interni) \_\_\_\_\_

**Effettuare un bonifico bancario dell'importo pari a 22,00 euro per ogni esame che si intende sostenere** sul c/c bancario intestato a "Istituto Tecnico Saffi-Alberti Forlì" aperto presso la banca Crédit Agricole Cariparma di Forlì - Iban IT 81 Q 06230 13253 0000 3017 9046.

Indicare il **cognome ed nome dell'/la allievo/a** e la causale "Iscrizione ai esami ECDL modulo/i \_\_\_\_). **Inserire tutti i dati richiesti nella intestazione del modulo e barrare la/e casella/e corrispondente al/ai modulo/i che si intende sostenere e all'orario prescelto.**

Data SESSIONE: ____/____/____.		Turno			Per i moduli 3 4 e 6 Versione disponibili			
	Esami Certificazione NUOVA ECDL	1	2	3	2016	2013	2010	GoogleApp
1	Computer Essential (utilizzo PC e strumenti digitali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	Online Essential (internet e attività su WEB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	Word Processing (elaborazione testi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Spreadsheet (foglio di calcolo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	It Security (utilizzo sicuro delle tecnologie digitali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6	Presentation (presentazioni multimediali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Online collaboration (utilizzo reti, social network e applicazioni mobile )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Presentarsi il giorno dell'esame con un **documento di riconoscimento valido** (carta di identità o passaporto) e la **domanda di iscrizione con allegata la ricevuta del bonifico**. Ai sensi del d.lgs. 196/2003 il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati solo ai fini istituzionali, statistici e comunque strettamente legati all'espletamento delle procedure legate alla somministrazione degli esami ECDL.

Firma del Candidato (o di chi esercita la patria potestà)

Forlì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_