



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 - E mail : FOTE020004@ISTRUZIONE .IT

MODULO ISCRIZIONE ESAMI UPDATE ECDL-CORE

Questo modulo serve per poter recuperare in una skill-card scaduta ECDL-CORE gli esami sostenuti con un Syllabus antecedente alla versione 5.0. Il candidato deve prima sostenere con esito positivo l'esame e poi presentare il modulo di "conversione skill-card" per:

1. trasformare la skill-card scaduta ECDL-CORE in una skill-card attiva NUOVA ECDL.
2. Importare nella nuova skill-card gli esami sostenuti in passato e recuperati con l'esame Update rispettando le regole indicate nel modulo di "conversione skill-card"

Questa soluzione (sostenere l'esame Update) è conveniente per il candidato perché :

1. l'esame Update è di solito più economico rispetto al costo di attivazione skill-card
2. il candidato non perde gli esami sostenuti in passato

Compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello, **effettuare la scansione o la fotografia** con il cellulare e inviare all'indirizzo: ecd@saffi-alberti.it con allegata la ricevuta del bonifico bancario **entro 5 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) _____

Allegare la ricevuta del bonifico bancario dell'importo pari a **65,00 euro** sul c/c bancario nr. 30179046 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 corsi ECDL modulo/i ____).

Data SESSIONE: ____/____/____		
N	Certificazione Ecdl CORE	inizio ore 15,00
	Esame UPDATE	<input type="checkbox"/>

Presentarsi il giorno dell'esame muniti di Skills Card (per la certificazione Ecdl CORE) e di **documento di riconoscimento valido** (carta di identità o passaporto). 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 ai corsi ECDL.

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

Forlì ____/____/____
