



Richiesta iscrizione esami interni

(da presentare in Segreteria almeno 5 giorni prima della data della sessione)

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) _____

DELLA CLASSE _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AI SEGUENTI ESAMI E.C.D.L. NELLA SESSIONE DEL _____

Computer Essential (*Concetti di base del computer*)

Online Essential (*Concetti fondamentali della rete*)

Word processing (*Elaborazione testi*)

Spreadsheets (*Fogli elettronici*)

IT Security (*Sicurezza informatica*)

Presentation (*Strumenti di presentazione*)

Online Collaboration (*Collaborazione in rete*)

Altro esame _____

TENTATIVI

1° Altri

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

Dichiara inoltre di essere in regola con il pagamento degli esami non superati precedentemente

☐

Data: _____

FIRMA ALUNNO _____

FIRMA GENITORE _____

Spazio riservato alla Segreteria

Iscrizione accettata

☐