

Spett.le *Test Center ECDL*  
**Istituto “Italo Calvino”**  
Via Borzoli, 21  
16153 Genova

Il sottoscritto:

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Proprietario della <i>Skills Card</i> n°

*Skills Card* rilasciata da: (scegliere l'opzione che interessa)

<input type="checkbox"/> <b>Test Center LN128 – Istituto “Italo Calvino” – Genova</b>
<input type="checkbox"/> Altro <i>Test Center</i> (in questo caso compilare il retro della domanda)

In qualità di: (barrare la voce che interessa)

Studente dell'I.T.I.S. “Italo Calvino” <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------

richiede l'acquisto di n°                  esami<sup>1</sup>

**Se l'importo complessivo del versamento supera € 77,00 aggiungere €1,81 per la marca da bollo**

desidera sostenere gli esami per i moduli sottoelencati, nella sessione<sup>2</sup>:                                  Ora:

- Modulo 1 - *Concetti di base*
- Modulo 2 – *Uso del computer e gestione dei file*
- Modulo 3 – *Elaborazione testi*
- Modulo 4 – *Foglio elettronico*
- Modulo 5 – *Basi di dati*
- Modulo 6 – *Strumenti di presentazione*
- Modulo 7 – *Reti informatiche*

Data

Firma .....

<sup>1</sup> Allegare attestato (o fotocopia della ricevuta) del pagamento indicando chiaramente la causale: “Quota per acquisto n° \_\_\_ esami ECDL”.

<sup>2</sup> Riportare il codice della sessione indicato sul bando.

Parte da compilare solo la prima volta a cura dei candidati provenienti da altri Test Center

**Altri dati sulla Skills Card:**

Test Center:	Codice:
Data di rilascio:	

**Dati anagrafici:**

Luogo di nascita:	Prov.	
Indirizzo:	C.A.P.	
Città:	Prov.	Tel.
e-mail	Cell.	
Codice fiscale:	Partita I.V.A.	

**Scolarità**

- Scuola dell'obbligo
- Scuola media superiore
- Studente universitario
- Laurea

**Occupazione**

- Studente
- Lavoro dipendente
- Lavoro autonomo
- In cerca di occupazione
- Pensionato

Data

Firma .....

**Liberatoria:**

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Test Center può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini propri al conseguimento della certificazione ECDL (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27).*

Data

Firma .....