



TEST CENTER  
LICEO CLASSICO "P. SARPI"

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA CERTIFICAZIONE ECDL

Cog/Nome \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Opzioni:

- Skill Card: € 50
- Skill Card + 4 moduli (ECDL BASE): € 110
- Skill Card + 7 moduli (ECDL FULL STANDARD): € 140

(I dati richiesti sono indispensabili per l'ottenimento della skill card)

Il versamento va effettuato tramite

- CCP della scuola da compilare presso gli uffici postali con i seguenti dati: c/c n. 10032241

- bonifico bancario IBAN IT 19 S 03111 11107 000000001672

Data

Firma del Candidato