



Richiesta iscrizione esami candidati interni

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

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) _____

DELLA CLASSE _____

CHIEDE L'AMMISSIONE AI SEGUENTI ESAMI ICDL NELLA SESSIONE DEL _____

	TENTATIVI	
	1°	Altri
Computer Essential (<i>Concetti di base del computer</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online Essential (<i>Concetti fondamentali della rete</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Word processing (<i>Elaborazione testi</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spreadsheets (<i>Fogli elettronici</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT Security (<i>Sicurezza informatica</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presentation (<i>Strumenti di presentazione</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online Collaboration (<i>Collaborazione in rete</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro esame _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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