



## 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 \_\_\_\_\_

**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**