



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "F. PETRARCA"

Scuola secondaria di 1° grado "F. PETRARCA"

TEST CENTER ECDL

www.comprensivopetrarca.it ecdl@comprensivopetrarca.it



Piazza Cesare Battisti n°33, 52025 Montevarchi (AR) Tel: 055.980018 Fax: 055.982128 C.F. 81003670510

Mod. A-1 (Richiesta di svolgimento esame ECDL)

**RICHIESTA DI SVOLGIMENTO ESAME PER ECDL DA SVOLGERSI PRESSO IL
TEST CENTER AQL_0002 SCUOLA SEC. DI 1° GRADO "PETRARCA"**

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

Residente in _____ comune di _____ Tel. _____

Skills Card n° _____

Chiede di poter svolgere una prova di esame ECDL relativa al:

- MODULO 1 (Concetti teorici 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)

Dichiara di aver effettuato il versamento relativo sul C/C postale della scuola e ne allega ricevuta.

Chiede inoltre di poter svolgere l'esame in data _____

N.B. Le sessioni di esame si svolgeranno se saranno raggiunti un minimo di 10 iscrizioni

Data

Firma del richiedente
