

European Computer Driving Licence

PRENOTAZIONE DEGLI ESAMI – Test Center AHFT0001 Liceo Scientifico e Linguistico “G. Marconi” di Parma

| | | | |
|-------------------------|--|------------------|--|
| Cognome: | | Nome: | |
| Data di nascita: | | Telefono: | |
| Skills card n.: | | Classe: | |

Desidero iscrivermi agli esami contrassegnati per la sessione del _____

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | Mod. 1 Computer Essentials | Esame ripetuto <input type="checkbox"/> | € □□□,□□ |
| <input type="checkbox"/> | Mod. 2 Online Essentials | Esame ripetuto <input type="checkbox"/> | € □□□,□□ |
| <input type="checkbox"/> | Mod. 3 Word Processing | Esame ripetuto <input type="checkbox"/> | € □□□,□□ |
| <input type="checkbox"/> | Mod. 4 Spreadsheets | Esame ripetuto <input type="checkbox"/> | € □□□,□□ |
| <input type="checkbox"/> | Mod. 5 IT Security | Esame ripetuto <input type="checkbox"/> | € □□□,□□ |
| <input type="checkbox"/> | Mod. 6 Presentation | Esame ripetuto <input type="checkbox"/> | € □□□,□□ |
| <input type="checkbox"/> | Mod. 7 Online collaboration | Esame ripetuto <input type="checkbox"/> | € □□□,□□ |

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs.n.196/2003 – Rev.1 del 18/01/2006 dichiaro di esprimere in piena libertà il consenso al trattamento da parte di AICA dei miei dati personali ad essi comunicati all'atto dell'instaurazione del rapporto o durante il suo svolgimento

Data _____ Firma (di un genitore per i minorenni) _____

Il costo per ciascun modulo di esame è di € 25,00.

Il costo della skills card è di € 75,00 (occorre effettuare il versamento prima di sostenere il primo esame e compilare il relativo modulo scaricabile dal sito)

I versamenti vanno effettuati, a cura del Candidato, sul c/c postale n° 12018438 intestato a “Liceo Marconi – Parma” oppure tramite bonifico sullo stesso conto:

IBAN IT76D0760112700000012018438