



ITCS "P.F. Calvi"
 Via S. Chiara, 10
 Via M. Sanmicheli, 8
 Padova
 Tel. 0498242611
 e-mail: calvi@provincia.padova.it
 http://www.calvipd.it



ECDL
 European Computer
 Driving Licence

Modulo iscrizione ESAMI EC DL

Al Dirigente scolastico ITCS "P.F. Calvi"
 Via S. Chiara, 10 – Padova

Il sottoscritto _____ N. Tessera _____
 (Cognome Nome) (Codice Skills Card)

Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____ Classe _____ Sezione _____

Data Esame _____

Assente nella sessione del _____

c h i e d e

di poter sostenere gli esami sotto elencati nei tempi stabiliti dall'ITCS "P.F. Calvi" e secondo le modalità del programma AICA per EC DL.

| N. Modulo | Descrizione | Iscrizione* |
|-----------|---|-------------|
| 1 | Concetti <i>di base dell'ICT (Computer Essentials)</i> | |
| 2 | Concetti fondamentali della rete (<i>Online Essentials</i>) | |
| 3 | <i>Elaborazione testi (Word processing)</i> | |
| 4 | Fogli elettronici (<i>Spreadsheet</i>) | |
| 5 | Strumenti di presentazione (<i>Presentation</i>) | |
| 6 | <i>Collaborazione in rete (Online Collaboration)</i> | |
| 7 | Sicurezza informatica (<i>IT Security</i>) | |

*Barrare le caselle di iscrizione relative ai moduli desiderati.

Allega alla presente la ricevuta del bollettino di C/C postale N.120352 o copia del bonifico IBAN IT77M0103012134000001027509 intestato a "I.T.C.S. P.F. CALVI – Via S. Chiara, 10 – 35123 PADOVA" attestante l'avvenuto pagamento.

Padova, _____
 (Data)

Firma del dichiarante _____
 (Leggibile)

Firma del genitore per candidati minorenni

 (Leggibile)