

	Istituto Tecnico F. Viganò	MODULO	MO SAL 16 Rev. 02
SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME ICDL			

Test Center Istituto F. VIGANÒ Merate

ALD_01

(spazio per l'attestazione di versamento)

Iscrizione agli esami ICDL

(compilare il modulo in ogni sua parte)

Skills-card n. _____

(Indicare con esattezza il numero di serie. Senza questa informazione l'esame non può essere erogato.

Chi non ha ancora ritirato la skills-card acquistata presso l'Istituto "F. Viganò" indichi "NON ANCORA RITIRATA")

- Rilasciata dal Test Center Istituto "F. Viganò"
- Rilasciata da altro Test Center

Tipo di skills-card:

- Docenti e A.T.A.
- Normale (studenti)
- Normale (non studenti)

Tariffe d'esame per ciascun modulo:

- € 15.00
- € 15.00 (**Universitari: allegare fotocopia libretto**)
- € 18.00

Cognome e nome _____ Data di nascita _____

Provenienza:

- Alunno Istituto "F. Viganò" Classe _____ Sez. _____
- Esterno Recapito telefonico _____
- In passato ho già richiesto di sostenere esami presso questo Test Center
 - E' la prima volta che richiedo di sostenere esami presso questo Test Center

Chiedo di poter sostenere l'esame ICDL per i seguenti moduli:

- Computer Essentials
- Online Essentials
- Word Processing
- Spreadsheet
- IT Security
- Presentation
- Online Collaboration

Tariffa d'esame:

- Ho già pagato in precedenza per esami non ancora sostenuti (**N.B. – La mancata presentazione alla sessione d'esame a cui il candidato si è iscritto, salvo disdetta dell'iscrizione comunicata almeno 3 giorni prima della prova, comporta comunque il pagamento della tariffa d'esame, senza diritto al recupero**)
- Allego ricevuta di versamento tramite portale pago in rete "Istituto Tecnico Commerciale F. Viganò servizio tesoreria" di € _____

Si ricorda che i versamenti vanno effettuati esclusivamente tramite il **portale pago in rete**
Sul sito della scuola si può consultare **un tutorial sul pagamento pago in rete**

Autorizzo il Test Center Istituto "F. Viganò" a trattare i miei dati personali rilevati ai fini ICDL, nonché a trasmetterli all'AICA (Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico), secondo le modalità da questa stabilite. Sono consapevole che, in mancanza di autorizzazione, l'esame non può avere luogo.

Merate, _____

(firma del candidato)