



TEST CENTER ZALEUCO RCO1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE
"ZALEUCO"
LOCRI

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI **ESAMI** PER IL CONSEGUIMENTO DELLA
ECDL (European Computer Driving License)

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il _____, in qualità di _____(1) classe (o specificare tipo
di convenzione) _____, n° skills card _____,
chiede di poter sostenere gli esami del/i modulo/i n° _____(2) nella
prossima sessione del mese di _____, per il conseguimento della ECDL.

Versamento già effettuato al momento dell'iscrizione ai corsi (3)

Allega versamento di **€ 17,00** (6,00 di esame ATLAS + 11,00 di contributi)

Firma

(1) Docente, ATA, studente, convenzione ECDL ai Docenti e ATA

(2) Specificare il numero del/i modulo/i per i quali si intende sostenere gli esami.

(3) Solo per gli alunni che non hanno ancora sostenuto esami dopo la fine dei corsi

(4) Solo per gli alunni che non hanno superato gli esami nella precedente sessione o che intendono sostenere gli esami senza frequentare i corsi