



# TEST CENTER ZALEUCO RC01

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"ZALEUCO"  
LOCRI

**OGGETTO:** DOMANDA ISCRIZIONE **ESAMI** CONSEGUIMENTO ECDL

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 moduli (3)

Allega versamento di **€ 20,00** (c/c post. 216895).

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