



Modulo prenotazione esame/i

CODICE SKILL CARD:

Data rilascio:

TIPO CERTIFICAZIONE: ECDL BASE ECDL FULL STANDARD ECDL ADVANCED

COGNOME:

NOME:

DATA DI NASCITA:

C.F.:

TELEFONO:

CELLULARE:

FAX:

E-MAIL:

chiede di poter sostenere i seguenti esami

N°	Argomento	Data Sessione	Selezionare esame/i
1	Computer Essentials		<input type="checkbox"/>
2	Online Essentials		<input type="checkbox"/>
3	Word Processing		<input type="checkbox"/>
4	Spreadsheets		<input type="checkbox"/>
5	IT Security		<input type="checkbox"/>
6	Presentation		<input type="checkbox"/>
7	Online Collaboration		<input type="checkbox"/>

(Luogo e Data)

(Firma)

