



Istituto Tecnico Commerciale Statale

“ G. Dell’Olio “

via M. Giuliani n° 10 – 70052 BISCEGLIE
tel. 080/3953780 – fax 080/3955052



Al Dirigente Scolastico
ITC Dell’Olio - Bisceglie

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ domiciliat_ a _____ in via _____
tel. _____ e-mail _____
titolare della Skill Card. N. _____

CHIEDE

di poter sostenere gli esami ECDL (Patente Europea di Guida del Computer) per i seguenti moduli nella sessione del __ / __ / 20 __ (*):

- Modulo 1 – Concetti di base della Tecnologia dell’Informazione
- Modulo 2 – Uso del Computer e gestione dei file
- Modulo 3 – Elaborazione testi
- Modulo 4 – Foglio elettronico
- Modulo 5 – Badi di dati
- Modulo 6 – Strumenti di presentazione
- Modulo 7 – Reti informatiche

* barrare le caselle corrispondenti ai moduli d’esame che si intende sostenere

Allega il versamento sul C/C n. **14455703** intestato a “**ITC Giacinto Dell’Olio - servizio cassa – 70052 Bisceglie BA**”, con causale “**Versamento di N. __ esami ECDL**” di :

- Nessun versamento se interno all’Istituto (Progetto Mercurio)
- € 15,00 se interno all’ Istituto frequentante altre classi
- € 18,00 se esterno all’Istituto.

Bisceglie, li _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell’ambito del progetto ECDL e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali – Art. 23).

Bisceglie, li _____

Firma _____