**SCHEDA DOMANDA ESAME NUOVA ICDL**
**PERSONALE LICEO A. ROSMINI DI TRENTO**
**ESTERNI**

**Spett. Test Center ALDQ0001**
**Liceo "Antonio Rosmini" di Trento**
**Via Malfatti, 2 - Trento**

Il sottoscritto

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cognome** | | **Nome** | |
| **Data di nascita** | | **CODICE FISCALE** | |
| **n. telefono** | | **e.mail** | |

**Numero Skills Card _____**

**CHIEDE**
**di partecipare alla sessione d'esame ECDL**
GIORNO _____
(massimo due esami per sessione)

☐ Computer Essentials
☐ Online Essentials
☐ Word processing
☐ Spreadsheets
☐ Presentation
☐ Online Collaboration
☐ IT Security
☐ Test di conformità Digicomp 2.2
☐ Altro (e-citizen; cyberbullismo, ecc.)

_____ _____
Firma studente firma genitore (solo se studente minorenne)

Trento, _____

**costo ad esame: 18 €**
**Modalità di pagamento attraverso l'avviso di pagamento PagoPa esclusivamente generato dalla scuola, in seguito alla ricezione del modulo di iscrizione, pertanto si chiede di compilare il campo sottostante.**
**codice IBAN:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con i seguenti estremi presso la Banca _____
Filiale di_____ Agenzia n. _____ Città_____
(prov. ___) via _____ n. ___