**SCHEDA DOMANDA**
**AGGIORNAMENTO UPDATE**
**ESAME NUOVA ICDL**
**per studenti diurno e serale e**
**personale scuola interno**

**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 ICDL**

GIORNO _____
(massimo due esami per sessione)

☐ AGGIORNAMENTO UPDATE

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

Trento, _____

**costo ad esame: 15 €**

**Modalità di pagamento attraverso l'avviso di pagamento PagoPa esclusivamente generato dalla scuola.**