



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"PAOLO DAGOMARI"

Via di Reggiana, 86 - 59100 Prato Tel. +39 0574 639705 - Fax +39 0574 639704
Internet: <http://www.dagomari.prato.it>
E-mail: info@dagomari.prato.it E-mail certificata: dagomari@legalmail.it
Ente accreditato per la Formazione presso la Regione Toscana - Codice PO0620

MOD. ITC 30 - PRENOTA ESAMI ECDL CORE LEVEL 18€.DOC



ECDL
European Computer Driving Licence DS____76

**DOMANDA PRENOTAZIONE ESAMI ECDL CORE LEVEL 18 €
SKILLS CARD PARTICOLARI (INS ATA PAC)**

| | | | |
|-----------------------------------|--|---------------|--|
| Cognome e Nome: | | | |
| Telefono cellulare: | | Fisso: | |
| Skills Card (INS ATA PAC): | | | |

| | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Presso il Centro DIDASCA | |
| Denominazione: | ITC - "P. DAGOMARI" - PRATO |
| Codice Identificativo: | DS____76 |

| | |
|--------------------------------|--|
| Sessione Ordinaria del: | |
|--------------------------------|--|

| | | |
|--------------------------|-----------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Modulo 1 | EURO 18,00 |
| <input type="checkbox"/> | Modulo 2 | EURO 18,00 |
| <input type="checkbox"/> | Modulo 3 | EURO 18,00 |
| <input type="checkbox"/> | Modulo 4 | EURO 18,00 |
| <input type="checkbox"/> | Modulo 5 | EURO 18,00 |
| <input type="checkbox"/> | Modulo 6 | EURO 18,00 |
| <input type="checkbox"/> | Modulo 7 | EURO 18,00 |

| |
|--|
| Ho versato, per la prenotazione degli Esami crocettati, la somma complessiva di Euro |
| tramite il c/c postale n. 13892500 intestato: ITC - DAGOMARI - DS____76 - PRATO |
| Causale: Esami ECDL Core Level - Modulo n. |

Attenzione !

- ⇒ **La prenotazione deve avvenire entro il termine di 12 giorni dalla data prevista per lo svolgimento della Sessione d'Esami.**
- ⇒ **E' necessario presentarsi all'Esame muniti della Skills Card e della Carta d'identità o di un documento equipollente, in corso di validità.**
- ⇒ **Gli Esami disertati dal candidato, per qualsivoglia motivo, verranno considerati 'Failed' e dovranno essere prenotati versando nuovamente l'intero importo.**

| | | | |
|--------------|--|---------------|--|
| Data: | | Firma: | |
|--------------|--|---------------|--|

Spazio riservato al Centro ECDL DS____76

Attestazione del Responsabile ECDL di ricevimento della prenotazione esami come sopra specificato

| | | | |
|--------------|--|---------------|--|
| Data: | | Firma: | |
|--------------|--|---------------|--|