

oggetto : iscrizione agli esami per il conseguimento dell'ECDL

Spett.le **ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE "Cesare BALBO"**

Via Galeotto del Carretto, 1

15033 CASALE MONFERRATO (AL)

www.istitutobalbo.edu.it

Io sottoscritto _____

genitore dello/a studente

Nome _____ Cognome _____

Iscritto /a alla classe _____ sez. _____ Indirizzo _____

CHIEDO

che mio figlio/a venga iscritto /a **ai seguenti esami della patente Europea NUOVA ECDL FULL STANDARD** che si svolgerà nel corrente anno scolastico 20___/20___

[costo dei esami: **23,00 euro per gli interni - 25,00 euro per gli esterni**]

croccare gli esami scelti ed allegare attestato di versamento su bollettino intestato alla scuola

- | | | | |
|--------------------------|-------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> | ESAME | COMPUTER ESSENTIALS (concetti di base del computer) | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | ONLINE ESSENTIALS (concetti fondamentali della rete) | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | WORD PROCESSING (elaborazione testi) | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | SPREADSHEET (foglio elettronico) | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | PRESENTATION (strumenti di presentazione) | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | ONLINE COLLABORATION (collaborazione in rete) | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | IT SECURITY (sicurezza informatica) | ___/___/20___ |

Si allega **attestazione del versamento** su bollettino intestato alla scuola.

Casale Monferrato, _____

firma _____