



Test Center ICDL IIS "A. Avogadro" Abbadia S.S. (Si)

ISCRIZIONE ESAMI ICDL

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a: _____ Prov. _____ Tel. _____

e mail _____ @ _____

Possessore di skills card n°

di iscriversi alla sessione di esami ICDL del _____

per i seguenti moduli: (Tassa di iscrizione per ciascun modulo € 22,00 Interni e € 25,00 Esterni)

- 1) ☐ **Computer Essentials**
- 2) ☐ **Online Essentials**
- 3) ☐ **Word Processing**
- 4) ☐ **Spreadsheet**
- 5) ☐ **Cyber Security - Specialised Level**
- 6) ☐ **Presentation**
- 7) ☐ **Online Collaboration**
- 8) ☐ **ICDL full standard update (3 moduli)**
- 9) ☐ **DigComp 2.2**

Data _____

Firma _____

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite la piattaforma PagOnline (l'evento verrà creato individualmente dopo aver ricevuto tutte le iscrizioni)