



Test Center **OM_____01**
ITIS E. Divini
Patente Europea
di Guida per il Computer

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a
Cognome

Nome

Data di nascita

N°. Skills Card

E-mail

Telefono

Chiede di partecipare alla sessione di esami del

come utente interno/ convenzionato oppure esterno all'istituto

Esame	Modulo	Interno	Esterno	Descrizione
<input type="checkbox"/>	1	€ 15	€ 20	Concetti di base della Tecnologia dell'Informazione
<input type="checkbox"/>	2			Uso del computer e gestione dei file
<input type="checkbox"/>	3			Elaborazione testi
<input type="checkbox"/>	4			Foglio elettronico
<input type="checkbox"/>	5			Basi di dati
<input type="checkbox"/>	6			Strumenti di presentazione
<input type="checkbox"/>	7			Reti informatiche

Barrare uno o più moduli per i quali si vuole sostenere l'esame

Data: _____

Firma: _____

Riservato All' Ufficio:

- Domanda Accettata:
- Pagato:.....
- Moduli Disdetti: