



Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali

“PIETRO SCALCERLE”

35136 PADOVA - Via delle Cave, 174

Tel 049/720744 - Fax 049/8685112

E-mail: [info@istituto-scalcerle.it](mailto:info@istituto-scalcerle.it)

## ISCRIZIONE ESAMI ECDL

Il/La sottoscritto/a ..... della classe.....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... Prov. .... CAP .....

Via ..... N° ..... Tel. .... E-mail.....

Codice fiscale.....

Codice della Skill.card ..... Rilasciata il .....

Docente       Studente       Non Docente       Genitore       Esterno

<i>Scolarità:</i>	Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/>	<i>Occupazione:</i>	Studente	<input type="checkbox"/>
	Scuola media superiore	<input type="checkbox"/>		Lavoro dipendente	<input type="checkbox"/>
	Studente universitario	<input type="checkbox"/>		Lavoro autonomo	<input type="checkbox"/>
	Laureato	<input type="checkbox"/>		Ricerca di occupazione	<input type="checkbox"/>
			Altro	<input type="checkbox"/>	

**Chiede di sostenere i seguenti esami per il rilascio della patente ECDL**

**Il giorno SABATO.....**

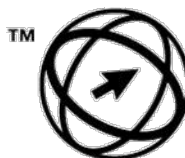
MODULO 1 (Teoria)	<input type="checkbox"/>	MODULO 5 (Access)	<input type="checkbox"/>
MODULO 2 (Windows)	<input type="checkbox"/>	MODULO 6 (Powerpoint)	<input type="checkbox"/>
MODULO 3 (Word)	<input type="checkbox"/>	MODULO 7 (Internet e posta elettronica)	<input type="checkbox"/>
MODULO 4 (Excel)	<input type="checkbox"/>		

NB: Le versioni di windows e di office con cui si vuol sostenere l'esame verranno selezionate direttamente dal candidato all'atto di iniziare l'esame.

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_

Padova,.....



**ECDL**  
European Computer  
Driving Licence