

ALUNNO CLASSE ____ SEZ. _____



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“CESARE BARONIO”
03039 S O R A (FR)
Via Ludovico Ariosto 1 Sora (FR)
Tel 0776831284 -

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RECAPITI TELEFONICI TEL _____ CELL _____

N. SKILLS CARD _____ DATA RILASCIO _____

N.B.: la compilazione dei su indicati campi e l'indicazione dei moduli da sostenere è condizione indispensabile ai fini della validità della prenotazione .

CHIEDE DI SOSTENERE N. _____ ESAME/I (Specificare quale/i)



N.B.:

- 1) Dal 1 Gennaio 2012 il costo di ogni esame e' di € 18.00 da versare con bollettino di c/c postale n. 1022078339 intestato all' I.I.SCESARE BARONIO con la causale: "Progetto ICDL – prenotazione esami".
- 2) Il presente modulo va riconsegnato, con acclusa l'attestazione del versamento, improrogabilmente, 10 giorni prima della data d'esame.
- 3) Nel caso di versamento unico relativo a più esami non tutti sostenuti nella stessa sessione, la fotocopia del versamento stesso deve essere allegata ad ogni singola successiva richiesta di prenotazione esame.
- 4) E' indispensabile presentarsi muniti di documento d'identità valido.

Per il trattamento dati si fa riferimento a quanto già dichiarato nella domanda di certificazione ICDL Full Standard ai sensi del G.D.P.R 2016/679 dopo aver preso visione dell'informativa

Data _____

FIRMA _____