



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 **€ 22.00** da versare con bollettino di c/c postale n. **1022078339** intestato all' **I.I.S CESARE BARONIO** con la causale: **“Esami 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 _____