



Liceo Classico Statale "P. Galluppi"  
Via De Gasperi, 76 – 88100 Catanzaro  
Tel.: 0961-726344 – Fax. 0961-723156 – e-mail:  
liceogalluppi@liceogalluppi.net



## International Computer Driving Licence – Test Center AGE0001

Spett.le Liceo Classico "P. Galluppi"  
Via De Gasperi, 76  
88100 CATANZARO

**Oggetto: Richiesta Skills-Card e/o partecipazione a sessione di esami**  
**Nuova ECDL "FULL STANDARD" (riservata per interni al Liceo Galluppi)**

<b>Dati richiedente *</b>		<b>Skill Card N.</b> _____	
Il sottoscritto			
Cognome		Nome	
Comune Nascita		Prov. Nasc.	
Data di Nascita		Cod. Fiscale	
Indirizzo residenza		CAP	
Comune residenza		Prov. resid.	
Telefono		E-Mail	
Tipo Utente	<b>studente</b> <input type="checkbox"/>	<b>/docente</b> <input type="checkbox"/>	<b>/ATA</b> <input type="checkbox"/> (barrare l'ipotesi d'interesse)

**CHIEDE I SEGUENTI SERVIZI (barrare con una crocetta)**

<b>Rilascio Skills-Card **</b>	<b>€ 55,00</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>A cura ufficio Test Center</b>
--------------------------------	----------------	-----------	-----------	-----------------------------------

<b>Prenotazione esami Nuova ECDL "Full Standard"</b>				Data (Giorno e Mese) Sessione Esame Preferita	
<b>1 -Computer Essentials</b>	<b>€ 16,00</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>2 -Online Essentials</b>	<b>€ 16,00</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>3 -Word Processing</b>	<b>€ 16,00</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>4 -Spreadsheets</b>	<b>€ 16,00</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>5 -IT Security</b>	<b>€ 16,00</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>6 -Presentation</b>	<b>€ 16,00</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>7 -Online Collaboration</b>	<b>€ 16,00</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>		

Allega la ricevuta del versamento di Euro \_\_\_\_\_ versato **sul c.c postale n°. 241885** intestato a Liceo Classico Statale "P.Galluppi", Via A. De Gasperi 76 – 88100 Catanzaro - Causale Patente ECDL skills-card/moduli o su **cc. Bancario IBAN: IT840 08258 04401 00600000 3342.**

Catanzaro, \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente** \_\_\_\_\_

### Dichiarazione:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza delle modalità operative di svolgimento dell'esame e delle norme che regolano la ECDL ed accetta il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente. In Fede

Catanzaro, \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente** \_\_\_\_\_

\* Il Liceo "Galluppi" garantisce il rispetto della normativa di legge sul trattamento dei dati personali.

\*\* Il costo è in relazione al Tipo Utente.