



ISTITUTO Superiore STATALE
Pascal / Comandini

P.le Macrelli, 100 - 47521 Cesena
Tel. +39 054722792 Cod.fisc. 90076540401 -
Cod.Mecc. FOIS01100L



MODULO ISCRIZIONE ESAME AGGIORNAMENTO

Certificazione ECDL FULL STANDARD

Questo modulo serve per mantenere attiva la certificazione ECDL FULL STANDARD.

Sul certificato rilasciato, è indicata la data di scadenza, trascorsa la quale il candidato ha un anno di tempo per sostenere l'esame UPDATE, 56 domande su tutti e sette i moduli della certificazione, 90 minuti di tempo ed una soglia di superamento pari al 75%

Per ulteriori informazioni consultare il sito: <https://www.ecdl.it/ecdl-full-standard>

Dopo aver superato l'esame, la certificazione si rinnova per altri 3 anni, a partire dalla dell'esame.

Compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello, effettuare, con il cellulare, una fotografia di buona qualità o la scansione del modulo e della ricevuta del bonifico e inviare all'indirizzo ecdl@ispascalcomandini.gov.it entro 6 giorni lavorativi precedenti la data dell'esame.

COGNOME: _____	NOME: _____
DATA di NASCITA: ____ / ____ / ____	CODICE SKILLS CARD: _____
TEL. CASA o CELLULARE: _____	classe e sezione (per alunni interni) _____

Effettuare il bonifico bancario dell'importo pari a euro 65,00 per l'esame presso qualsiasi filiale della Cassa di Risparmio di Ravenna oppure tramite l'internet Banking utilizzando l'IBAN IT38Z0627013199T20990000745, con l'indicazione del Cognome e Nome del Candidato e la causale Esami ECDL. Inserire tutti i dati richiesti nella intestazione del modulo e barrare la/e casella/e corrispondente al/ai modulo/i che si intende sostenere e all'orario prescelto.

Data SESSIONE: ____/____/____		Turno	Laboratorio
Certificazione Ecdl FULL STANDARD			14,30
Modulo Update (generico)			<input type="checkbox"/>

Presentarsi il giorno dell'esame muniti di Skills Card (solo per la certificazione Ecdl CORE) e di documento di riconoscimento valido (carta di identità o passaporto). Ai sensi del d.lgs. 196/2003 il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati solo ai fini istituzionali, statistici e comunque strettamente legati all'espletamento delle procedure legate ai corsi ECDL.

Firma del Candidato (o di chi esercita la patria potestà)

Cesena ____/____/____
