

Al Responsabile Center ECDL

Presso IIS "Fermi-Filangieri" Formia (LT)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____, N°Skill Card _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di sostenere l'esame per il raggiungimento della Certificazione NUOVA ECDL Full AICA in lingua Italiana Syllabus 5.0 presso il Vostro Istituto

Esami: Modulo 1 Modulo 2 Modulo 3 Modulo 4
 Modulo 5 Modulo 6 Modulo 7

Data _____

Firma
