



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO e PROFESSIONALE STATALE
"PAOLO DAGOMARI"

Via di Reggiana, 86 – 59100 Prato Tel. +39 0574 639705 - Fax +39 0574 639704

Internet: <http://www.itesdagomari.gov.it>

E-mail: potd01000r@istruzione.it - PEC: potd01000r@pec.istruzione.it

Ente accreditato per la Formazione presso la Regione Toscana – Codice PO0620

MSQ DAG 47 Prenota Esame ECDL full standard update.doc



DOMANDA PRENOTAZIONE ESAME ICDL FULL STANDARD UPDATE

Per favore, scrivere chiaramente ed in stampatello				
Cognome:		Nome:		
Indirizzo:				
Cap:		Località:		Prov:
Codice Skills card posseduta:				
Telefono cellulare:		Fisso:		
E-mail:		Data di nascita:		
Luogo di nascita:		Prov:		
Codice Fiscale:				
Scolarità:	<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Diplomato	<input type="checkbox"/> Laureato	<input type="checkbox"/> Non dichiarato
Occupazione:	<input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Studente Univ.	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Pensionato

Prenotazione presso il Test Center:	
Denominazione	ITEPS "P. DAGOMARI" - PRATO
Codice Identificativo	AJXE0001
Sessione d'esame del:	

Ho versato, per la prenotazione dell'esame, la somma di € 60,00 (€ 42,70 + contributo gestione interna) utilizzando il servizio PagoPA, specificando la causale: Esame ICDL full standard update

Attenzione !

- ⇒ **La prenotazione deve avvenire entro il termine di 10 giorni dalla data prevista per lo svolgimento della sessione d'esame.**
- ⇒ **È necessario presentarsi all'esame muniti di un documento d'identità con foto in corso di validità.**
- ⇒ **Gli esami disertati dal candidato, per qualsivoglia motivo, verranno considerati "non superati" e, per riprenotarli, dovrà essere versato nuovamente l'intero importo.**

Data:		Firma:	
--------------	--	---------------	--

Spazio riservato al Test Center ICDL	
Attestazione del Responsabile ICDL di ricevimento della domanda e della ricevuta del versamento effettuato.	
Data:	Firma: