

LEONARDO DA VINCI  
VIA CAVOUR, 258  
ROMA 00184 Roma  
tel. 06/47885378 fax 4743055

### MODULO PER DOMANDA ESAMI ECDL

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
titolare della skill-card n° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame ECDL nella sessione \_\_\_\_\_  
per i seguenti moduli:

Mod. 1		Concetti di base della tecnologia dell'informazione
Mod. 2		Uso del computer e gestione dei file Windows 98
		Uso del computer e gestione dei file Windows XP
Mod. 3		Elaborazione testi Word 97
		Elaborazione testi Word 2000
		Elaborazione testi Word XP
Mod. 4		Foglio elettronico Excel 97
		Foglio elettronico Excel 2000
		Foglio elettronico Excel XP
Mod. 5		Basi di dati Access 97
		Basi di dati Access 2000
		Basi di dati Access XP
Mod. 6		Strumenti di presentazione Power Point 97
		Strumenti di presentazione Power Point 2000
		Strumenti di presentazione Power Point XP
Mod. 7		Reti informatiche Internet Explorer 5 + Outlook Express 5
		Reti informatiche Internet Explorer 5 + Eudora 4

*(Barrare la casella vuota corrispondente ai moduli richiesti)*

#### **Si comunica che è necessario:**

1. presentare attestato di pagamento [ ] € \_\_\_\_ ( utente generico) [ ] € \_\_\_\_ ( alunno interno)
2. presentarsi in Istituto il giorno dell'esame alle ore \_\_\_\_\_
3. **presentarsi muniti di documento di riconoscimento e skill-card pena l'esclusione dall'esame.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Città) (Data)

\_\_\_\_\_