

CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE  
DELL'UNIVERSITA' POPOLARE TRENTEINA  
Partita IVA: 01257420222  
TIONE DI TN - Via Roma, 15  
Tel. 0465/321889 - Fax 0465/324518  
e-mail: segreteria.tione@cfp-upt.it

**RISERVATO ESTERNI**  
**NUOVA ECDL**

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

SESSO

M  F

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

NATO IL

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

(Indirizzo completo)

C.A.P. \_\_\_\_\_

CITTÀ' \_\_\_\_\_

N. TEL. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica ( \_\_\_\_\_ )

SCOLARITA'

Scuola dell'obbligo

Scuola Media Superiore

Studente universitario

Diploma di Laurea

OCCUPAZIONE

Studente

Lavoratore dipendente

Pensionato

Lavoratore autonomo

In cerca di occupazione

SOTTOSCRIVE L'ACQUISTO DI N° 1 SKILLS CARD **NUOVA ECDL** AL COSTO DI € 60,00 Iva inclusa

(barrare la casella)

GIA' IN POSSESSO DI SKILLS CARD N. \_\_\_\_\_

ESAMI E.C.D.L. - SESSIONE DEL \_\_\_\_\_

CHIEDE L'AMMISSIONE AI SEGUENTI ESAMI AL COSTO UNITARIO DI € 18,00 Iva inclusa

**Modulo**

(barrare le caselle prescelte; non più di 3)

Mod.1. Computer Essential (Concetti di base del computer)

Mod.2. Online Essential (Concetti fondamentali della rete)

Mod.3. Word processing (Elaborazione testi)

Mod.4. Spreadsheets (Fogli elettronici)

Mod.5. IT Security (Sicurezza informatica)

Mod.6. Presentation (Strumenti di presentazione)

Mod.7. Online Collaboration (Collaborazione in rete)

**Avvertenze:**

In fase di esame il candidato potrà scegliere di sostenere i moduli in una qualsiasi delle versioni di software disponibili in elenco (Office 2007, Office 2010, LibreOffice, Ubuntu 12.04, Windows 7, IE10-Gmail, Windows 7 - Firefox - Gmail, IE7 - Outlook Express, Firefox - Thunderbird 15.0.1, IE10-Mail).

E' consigliato al candidato di consultare, prima di presentarsi all'esame, il "Tutorial della postazione d'esame" in Internet alla pagina <http://atlas.aicanet.it/info/04documentazione/tutorial2x.html>.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**IL PAGAMENTO DOVRA' AVVENIRE A MEZZO BONIFICO BANCARIO SUL CONTO INTESATATO A C.F.P. - U.P.T.**

iban IT28R 08304 01807 00000772151 DELLA CASSA RURALE DI TRENTO

**COPIA DEL BONIFICO DOVRA' ESSERE CONSEGNATA UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO**

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati, da parte Vostra, per le finalità precisat

dà il consenso

nega il consenso

Firma del genitore (se allievo minore) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

In mancanza di tale consenso, il Centro non potrà svolgere il servizio richiesto.