

## **RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI ICDL CANDIDATI ESTERNI**

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

N. skills card: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto/a alla

Sessione d'esame ICDL prevista in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per i seguenti esami:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Computer essentials | <input type="checkbox"/> IT Security & Cybersecurity |
| <input type="checkbox"/> Online essentials   | <input type="checkbox"/> Online collaboration        |
| <input type="checkbox"/> Word processing     | <input type="checkbox"/> Presentation                |
| <input type="checkbox"/> Spreadsheets        | <input type="checkbox"/> Rinnovo ICDL                |

Dichiaro di

- essere in possesso delle credenziali di accesso alla piattaforma Atlas Online
- NON essere in possesso delle credenziali di accesso alla piattaforma Atlas Online

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

*Si precisa che gli esami si svolgono tutti in presenza, presso la sede dell'ITET Girardi di Cittadella (PD), in via Kennedy, 29. L'effettiva partecipazione è subordinata al pagamento della quota riservata ai candidati esterni (€ 25,00 / esame) da versare tramite PagoPA a seguito dell'accettazione della presente richiesta.*