



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"A. GRAMSCI"

VIA ALBERTON 10/A 10015 IVREA (TO) - Codice Fiscale: 84004690016  
tel.: 0125.424357 - 0125.424742; fax: 0125.424338  
sito web: <http://www.lsgramsci.it> - <http://www.lsgramsci.gov.it>  
e-mail: TOPS01000G@istruzione.it - TOPS01000G@pec.istruzione.it



RICHIESTA DI ISCRIZIONE  
ESAME E.C.D.L.

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ oppure  candidato esterno  
in possesso della skills card numero IT- \_\_\_\_\_  
rilasciata dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare alla sessione d'esami e.c.d.l. che si terrà il giorno \_\_\_\_\_  
per i moduli specificati

Nuova ECDL

Modulo 1 – Computer Essentials
Modulo 2 – Online Essentials
Modulo 3 – Word Processing
Modulo 4 – Spreadsheets
Modulo 5 – IT Security
Modulo 6 – Presentation
Modulo 7 – Online collaboration

Data \_\_\_\_\_ Firma del candidato o di chi esercita la patria potestà, se candidato minorenni \_\_\_\_\_

Tutela della privacy

Il sottoscritto consente l'uso e il trattamento dei propri dati, contenuti nel presente modulo di richiesta, esclusivamente nell'ambito e per i fini propri del conseguimento della E.C.D.L., ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003

Data \_\_\_\_\_ Firma del candidato o di chi esercita la patria potestà, se candidato minorenni \_\_\_\_\_