

# MODULO ISCRIZIONE

## SESSIONE ESAME DEL \_\_\_\_\_

Da inviare a [chiara.carmignani@polofermigiorgi.it](mailto:chiara.carmignani@polofermigiorgi.it) entro le scadenze indicate nella comunicazione

Il sottoscritto

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ n. SKILL CARD \_\_\_\_\_

Richiede l'iscrizione all'esame (indicare quale esame)

- Computer Essential
- Online Essential
- Spreadsheets
- Wordprocessing
- Presentation
- Online collaboration
- IT Security

Orario esame (da confermare): dalle ore 15.00 alle ore 17.00

Costo previsto: € 14,00 per ciascun esame

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_