



**1° Istituto d'Istruzione Superiore  
'Archimede' Rosolini (SR)**  
Via Sipione 147 - 96019 ROSOLINI (SR) Tel 0931 502286 Fax 0931 850007

AL RESPONSABILE DEL TEST CENTER ECDL - ADBX0001

Il sottoscritto . . . . . nato a . . . . . ( )  
il . . . . . residente a . . . . . in via . . . . . n. . . .  
telefono . . . . .

**possessore della skill card n. . . . .**

**CHIEDE**

di sostenere nel suddetto test center i seguenti esami per il conseguimento della patente europea del computer, nella sessione programmata per il giorno . . . . .

***Computer Essentials (Concetti di base del computer).***

***Online Essentials (Concetti fondamentali della rete).***

***Word Processing (Elaborazione testi).***

***Spreadsheets (Foglio elettronico).***

***Presentation (Strumenti di presentazione).***

***Online Collaboration (Collaborazione in rete).***

***IT Security (Sicurezza informatica).***

***Altro.....***

Allega il talloncino del bollettino di versamento sul c/c postale n. 10691962 intestato all'Istituto.

Rosolini . . . . .

IL CANDIDATO