

**oggetto : iscrizione agli esami per il conseguimento dell'ICDL**

Spett.le **ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE "Cesare BALBO"**

Via Galeotto del Carretto, 1

15033 CASALE MONFERRATO(AL)

[www.istitutobalbo.edu.it](http://www.istitutobalbo.edu.it)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

**genitore dello/a studente**

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

Iscritto /a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

## CHIEDO

che mio figlio/a venga iscritto /a **ai seguenti esami della certificazione ICDL FULL STANDARD** che si svolgerà nel corrente anno scolastico 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

[costo di ogni esame: **23,00 euro per gli interni - 25,00 euro per gli esterni**]

croce gli esami scelti ed allegare attestato di versamento su bollettino intestato alla scuola

- |                          |       |  |               |
|--------------------------|-------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> | ESAME | COMPUTER ESSENTIALS (concetti di base del computer)  | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | ONLINE ESSENTIALS (concetti fondamentali della rete) | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | WORD PROCESSING (elaborazione testi)                 | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | SPREADSHEET (foglio elettronico)                     | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | PRESENTATION (strumenti di presentazione)            | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | ONLINE COLLABORATION (collaborazione in rete)        | ___/___/20___ |
| <input type="checkbox"/> | ESAME | IT SECURITY (sicurezza informatica)                  | ___/___/20___ |

Si allega **attestazione del versamento** su bollettino intestato alla scuola.

Casale Monferrato, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_