



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“PAOLO BAFFI”

Sede Centrale Via L. Bezzi, 51/53 - 00054 FIUMICINO (RM) ☎ 06/65024526 -06/121124965 fax 06/67666360

Corsi: A.F.M - S.I.A - R.I.M – Enogastronomia – servizi commerciali- Corso Serale A.F.M.
✉ rmis03100q@istruzione.it – rmis03100q@pec.istruzione.it - www.iispaolobaffi.it
C.F. 96205320581 - C.M. RMIS03100Q Codice Univoco I.P.A. : UFEC22

MODULO PRENOTAZIONE ESAMI ECDL

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
C.F. _____ nato a _____
il _____ residente in _____ cap _____
Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
Studente del I.S.S. “Paolo Baffi” classe _____ sez. _____

CHIEDE

di poter sostenere nella sessione del ____/____/____, gli esami relativi ai seguenti moduli

- Computer Essentials
- Online Essentials
- Word Processing
- Spreadsheets

Si allega ricevuta del versamento di € _____ sul conto corrente n2 7537000 intestato a I.I.S “Paolo Baffi” indicando nella causale “Esami ECDL”.

Il modulo deve essere compilato obbligatoriamente in tutte le sue parti e consegnato almeno 8 giorni prima dell’esame presso la Segreteria Didattica.

La ricevuta di pagamento deve essere consegnata entro 3 giorni dalla data d’esame. In mancanza di essa l’esame non potrà essere sostenuto.

Fiumicino, _____

Firma
(del genitore se minorenne)
