

..l.. sottoscritt.. .....,  
nat..... a ..... il ....., residente a  
..... Via ..... n. ....  
Tel. .... n. cod. fisc. ....  
studente della classe ..... di codesto Istituto,  
**ovvero (\*)** .....

chiede

- di essere ammess.. a sostenere gli esami per il conseguimento dell'ECDL - sessione di  
..... modulo/i ..... (\*\*)
- di poter acquistare la relativa Skills card alle condizioni previste per gli studenti interni  
(\*\*)

**ovvero** (per i candidati già in possesso di Skills card)

- ..l.. sottoscritt.. dichiara di essere in possesso di Skills card n.  
..... Syllabus .....

Modica, .....

-----  
(FIRMA)

**NOTE:**

(\*) riservato a: studenti altro istituto / studenti universitari / insegnanti o personale ATA in servizio; tutti sono tenuti a presentare adeguata documentazione (copia cert. Iscrizione, cert. servizio etc.)

(\*\*) segnare la parte che interessa

-----  
Visto: si autorizza

**IL RESPONSABILE  
DEL TEST CENTER**  
**Prof. Roberto Antoci**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**(Prof. Rosolino Balistrieri)**