



Istituto Superiore "Bonomi-Mazzolari"

Istituto Professionale di Stato per Abbigliamento Moda e Servizi Commerciali Sociali Turistici

Via Amadei, 35 - 46100 Mantova / Tel. 0376 323498 - 327684 / Fax 0376 321254

Codice Fiscale 93035120208 / cod. scuola MNRC01000L

E-mail: isboma@conteanet.it - sito internet: www.isboma.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE RICHIESTA SKILLS CARD E.C.D.L. e/o ESAMI
DA COMPILARE SEMPRE (compilare in modo leggibile e in stampatello)

Acquisto Skill Card <input type="checkbox"/>	Iscrizione ad esami <input type="checkbox"/>
DATI PERSONALI:	
Cognome _____	Nome _____
Classe _____	Settore _____
Numero Skill card (se disponibile) _____	

DA COMPILARE SOLO PER L'ACQUISTO SKILL CARD
(compilare in modo leggibile con dati esatti e in stampatello)

Nascita: luogo _____	Stato _____
provincia(____)	Data di nascita ____/____/____
RESIDENZA Via/Loc. _____ N° _____	
Città _____	Provincia (____) CAP _____
<p>A norma della Legge 675/96 il firmatario autorizza l'IS Superiore "Bonomi-Mazzolari" _via Amadei 35, Mantova ad utilizzare i dati anagrafici, globali o parziali, per includerli nelle liste degli iscritti e diplomati ECDL.Si informa che i dati personali verranno comunicati all'AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro.In ogni momento il firmatario potrà avere recesso ai suoi dati, chiedendone la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione all'IS Bonomi-Mazzolari o direttamente all'AICA (tel.02-7645501)</p>	

Allega:

- ricevuta del versamento di € **25,00 c/c postale n. 51520948, intestato all'AICA**, con causale "**ECDL ATA**".
- dichiarazione firmata dal Dirigente Scolastico e/o dal D.S.G.A. *attestante la qualifica*

ISCRIZIONE AD ESAMI (DA COMPILARE SEMPRE)
(Segnare i moduli ai quali si vuole iscrivere)

N.MODULO	MODULI		Data Esame (come da calendario fissato dal Test Center)
1	Concetti di Base Tecn.Informatiche	<input type="checkbox"/>	
2	Uso del Computer e Gestione dei file	<input type="checkbox"/>	
3	Elaborazione Testi	<input type="checkbox"/>	
4	Foglio Elettronico	<input type="checkbox"/>	
5	Basi di dati	<input type="checkbox"/>	
6	Strumenti di Presentazione	<input type="checkbox"/>	
7	Reti Informatiche	<input type="checkbox"/>	

Allega:

- Iscrizione Modulo (indicare il numero del modulo),.....(per gli esami)
- ricevuta del versamento di € **12,00(per ogni modulo)** su **ccp n 23039217** Intestato a ISTITUTO SUPERIORE BONOMI MAZZOLARI – Servizio Tesoreria –causale **Esami ECDL** via AMADEI 35- Mantova

DATA ____/____/____

FIRMA _____