



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	Iscrizione ad esami
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 _____
<small>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)</small>

ISCRIZIONE AD ESAMI (DA COMPILARE SEMPRE)

(Segnare i moduli ai quali ci si vuole iscrivere)

NUMERO MODULO	MODULI		Data Esame (come da calendario fissato dal Test Center)
1	Concetti Di Base della Tecn.Informazione		
2	Uso del Computer e Gestione dei file		
3	Elaborazione Testi		
4	Foglio Elettronico		
5	Basi di dati		
6	Strumenti di Presentazione		
7	Reti Informatiche		

Allega:

- ricevuta del versamento di € _____, _____ (Iva compresa) effettuato tramite: ccp n 23039217

Intestato a ISTITUTO SUPERIORE BONOMI MAZZOLARI – Servizio Tesoreria
– via AMADEI 35- Mantova _____ :

- N° _____ buoni Dote Scuola Regione Lombardia per un totale di € _____

Indicando come causale ACQUISTO SKILLS CARD (per acquisto Skill Card)

Iscrizione Modulo (indicare il numero del modulo),.....(per gli esami)

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA _____