

MODULO DI RICHIESTA CONVERSIONE
NUOVA ECDL
per Skills Card già scadute

Compilare in stampatello – I dati sono forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante

IL SOTTOSCRITTO

Cognome:	_____																					
Nome:	_____																					
Nato a:	_____ (____) il _____																					
Residente a:	_____ (____) CAP. _____																					
Via:	_____ N. _____																					
Tel. Fisso:	_____ Cell. _____																					
E-Mail:	_____																					
<table border="1"><tr><td>Codice Fiscale</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Codice Fiscale																				
Codice Fiscale																						

CHIEDE

<input type="checkbox"/> Per se medesimo																						
<input type="checkbox"/> Per il/la proprio/a figlio/a _____																						
Nato/a a _____ Provincia (____) il _____																						
Frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ di scuola _____																						
di _____																						
<table border="1"><tr><td>Codice Fiscale</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Codice Fiscale																				
Codice Fiscale																						

la conversione della Skills Card N _____, rilasciata in data _____ dal Test Center (*nome e codice*) _____, nella Skills Card NUOVA ECDL e il conseguente trasferimento degli esami già sostenuti.

Allega alla presente:

ricevuta del versamento di € 70,00 (settanta/00) su C.c.b. IBAN: **IT39W0815440940000000870192** intestato all'Istituto Comprensivo Statale "T. Gaza" di San Giovanni a Piro (Sa) Via Cenobio,4B – 84070 San Giovanni a Piro (Sa). Causale: Conversione Skills Card in Nuova Ecdl.

IMPORTANTE:

Il nominativo del versante dovrà obbligatoriamente essere quello di chi richiede la Skills Card.

Non devono essere eseguiti versamenti cumulativi da parte di più soggetti.

Dichiara che;

- È in possesso di una Skills Card ECDL CORE scaduta contenente esami sostenuti con il Syllabus 5.0 e vuole trasferire gli esami su una Skills Card della Nuova Ecdl che ha acquistato;
- È in possesso di una Skills Card ECDL CORE scaduta contenente esami sostenuti con Syllabus antecedenti al 5.0. In questo caso dichiara che intende sostenere il modulo Update 5.0, chela Skills Card contiene almeno 4 esami (superati con Syllabus precedente al 5.0) e vuole il passaggio degli esami su una Skills Card NUOVA ECDL con lo stesso codice della vecchia.

Dichiara inoltre di essere consapevole che il passaggio alla Nuova ECDL è irreversibile e automaticamente blocca la Skills Card ECDL Core.

Il presente modulo può essere inviato anche via mail al seguente indirizzo: iccaselle@tiscali.it

Data, _____

Firma

(Del genitore per i minorenni)