



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Teodoro Gaza”

San Giovanni a Piro (Sa) - Via Cenobio, 4B 84070

Autonomia 175 - Distretto 062

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I Grado

San Giovanni a Piro – Caselle in Pittari

Tel. 0974/983127 – Fax 0974/983127

C.M. SAIC815005 – C.F. 84001740657 - Codice Univoco Ufficio: **UFDQ9V**

Mail: saic815005@istruzione.it – Pec: saic815005@pec.istruzione.it – Sito web: www.icteodorogaza.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C.S. “T. Gaza” di San Giovanni a Piro (Sa)

Al Responsabile del TEST CENTER AICA

S.M.S. Cod. AEWD0001 di Caselle in Pittari

Prof. BOVI GERARDO

_____ I sottoscritt _____
cognome e nome

_____ nat _____ a _____ (____) il _____

_____ residente a _____ (____) Via _____

_____ C.F. _____

_____ tel. Fisso _____ tel. Mobile _____

CHIEDE DI ACQUISTARE PER

Per se medesimo

Per _____ I propri _____ figli _____
Cognome e nome

_____ Nato a _____ il _____

_____ frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ di scuola _____

_____ di _____

_____ C.F. _____

N. _____ esami NUOVA ECDL da sostenere presso il TEST CENTER AICA SCUOLA MEDIA DI CASELLE IN PITTARI relativi ai soli moduli:

	It Security (<i>Sicurezza informatica</i>)- Specialised Level
	Online Collaboration (<i>Collaborazione in rete</i>)

al prezzo di €25,00 (venticinque) cadauno per i candidati interni

al prezzo di €30,00 (trenta) per i candidati esterni

Allega alla presente ricevuta del versamento di € _____ (____) 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), indicando come causale “ESAMI NUOVA ECDL” e/o It Security – Online Collaboration.

Skills Card Nuova Ecdl N. _____ Rilasciata il _____ / _____ / _____

Skills Card Progetto DOCENTI N. _____ Rilasciata il _____ / _____ / _____

Da Test Center: _____

Codice TC: _____

Luogo e data: _____

Firma