Esami Nuova ECDL Test Center DS\_\_0264

a.s. 2015/2016

Liceo Scientifico Giuseppe Peano – Roma

Compilare i seguenti campi ed inviare, unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento, a **rosaria.barbarano@fastwebnet.it**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | COGNOME |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-MAIL |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONALE ISTITUTO | SI |  | NO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| STUDENTE ISTITUTO | CLASSE |  | SEZIONE |  |

**Scelta moduli:**

**(indicare con una “x” il corso o i corsi scelto/i)**

|  |  |
| --- | --- |
| Computer Essentials |  |
| Online Essentials  |  |
| Word Processing  |  |
| Spreadsheet |  |
| IT Security - Specialised Level |  |
| Presentation |  |
| Online Collaboration  |  |