



Modulo 20
Test center AFVO0001
www.ipsiasiderno.it – ecdl@ipsiasiderno.it

Al Dirigente Scolastico
IPSIA di Siderno (RC)
Via G. Mazzini, 2
89048 SIDERNO (RC)

OGGETTO: RICHIESTA ATTESTATO FINALE ECDL Core Start/Level
(Da compilare in ogni sua parte)

__ I __ sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

(è necessario indicare il cognome ed il nome esattamente come risultano sulla skills card)

nat__ a _____ il __ / __ / ____ Tel. _____ Cell. _____

e residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____

codice fiscale

in possesso della Skills card n.

avendo sostenuto e superato con esito positivo tutti gli esami previsti ed in particolare l'ultimo presso codesto Test Center per il conseguimento della certificazione:

- ECDL Core Start (4 esami)
- ECDL Core Level (7 esami)

CHIEDE

che gli venga rilasciato l'Attestato Finale che certifica il conseguimento della certificazione:

- ECDL Core Start (4 esami)
- ECDL Core Level (7 esami)

Allega alla presente:

- Copia fotostatica della skill card.

Siderno li __/__/____

Firmato _____