



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

SIAF
SISTEMA INFORMATICO
DELL'ATENEO FIORENTINO

TEST CENTER Università degli Studi di Firenze
Tel. 0552751140 Fax: 0552751181 E-Mail: ecd1_uf01@siaf.unifi.it
Modulistica SIAF – ELF09 **2a**



Prenotazione esame

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

nato/a il _____ a _____

domiciliato/a in: _____

c.a.p. _____ città _____ Codice Fiscale: _____

Tel./cell. ⁽¹⁾ _____ E-mail ⁽¹⁾: _____

titolare della Skills Card n° _____

rilasciata da _____ sigla _____ ⁽²⁾ in data _____

richiede allo SIAF – via delle Gore 2, Firenze – la prenotazione delle seguenti prove d'esame

ECDL CORE

- Basic concepts
- Files management
- Word processing
- Spreadsheets
- Databases
- Presentation
- Information networks

NUOVA ECDL

- Computer Essentials
- Online Essentials
- Word Processing
- Spreadsheets
- IT Security
- Presentation
- Online collaboration

per la sessione del giorno _____

sul Syllabus 5

A partire dalle ore (indicare una fascia oraria):

Mattina: 9:30 10:30 11:30 12:30

Pomeriggio: 15:00 16:00 17:00

Allegato:

Ricevuta del versamento di € _____ per quota esami
(per gli studenti dell'Ateneo Fiorentino: € 13,00 IVA inclusa, a modulo; per gli altri candidati: € 21,00 IVA inclusa, a modulo). E' possibile effettuare un unico pagamento, cumulando più quote esame.

Le modalità di pagamento sono indicate nel foglio seguente

N.B. Non verranno prese in considerazione prenotazioni che non abbiano in allegato la copia del pagamento bancario.

Firenze, _____

_____ (firma)

- (1) Specificare un recapito telefonico e/o di posta elettronica per comunicazioni urgenti
- (2) Se la Skills Card non è stata emessa dal Test Center UNIFI allegare copia del relativo codice
- (3) Indicare un'ora fra le 9.30 e le 17.00 (comprese); occorre riservare un'ora per modulo
SIAF si riserva variazioni orarie qualora non vi sia disponibilità di posto nell'ora indicata dal candidato.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

SIAF

SISTEMA INFORMATICO
DELL'ATENEO FIORENTINO

TEST CENTER Università degli Studi di Firenze

Tel. 0552751140 Fax: 0552751181 E-Mail: ecd1_uf01@siaf.unifi.it

Modulistica SIAF – ELF09 **2a**

Dati bancari e Modalità di pagamento (Ad esclusione delle Unità amministrative dell'Ateneo di Firenze)

MODALITA' DI PAGAMENTO

1. versamento in contanti presso gli sportelli UniCredit;
2. pagamento con bonifico via internet banking (con commissione se prevista);
3. pagamento con bonifico presso banche diverse da UniCredit (con commissione);

DATI BANCARI

IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939

BIC/SWIFT: UNCRITM1F86

Beneficiario/intestatario: Università degli Studi di Firenze - 6151000
(**N. B.** Nel beneficiario indicare sempre: **6151000**)

Agenzia:

Unicredit Banca di Roma S.p.A.
Via Dei Vecchietti 11
50123 FIRENZE

Causale pagamento: 85200 SIAF - Quota prenotazione esame/i - (nome utente)
(**N. B.** Nella causale indicare sempre **85200**, **esami** oltre a **nome utente**)

Inviare ricevuta di pagamento al fax n° 0552751181