



## Prenotazione esame ECDL Advanced

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

domiciliato/a in via/p.zza: \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Tel./cell. <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ E-mail <sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

### titolare della/e seguente/i Skills Card:

AM3 - rilasciata da \_\_\_\_\_ sigla \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup> in data \_\_\_\_\_

AM4 - rilasciata da \_\_\_\_\_ sigla \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup> in data \_\_\_\_\_

AM5 - rilasciata da \_\_\_\_\_ sigla \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup> in data \_\_\_\_\_

AM6 - rilasciata da \_\_\_\_\_ sigla \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup> in data \_\_\_\_\_

richiede a SIAF. – via delle Gore 2, Firenze – la prenotazione delle seguenti prove d'esame **ECDL**

**Advanced** per la sessione del giorno \_\_\_\_\_

A partire dalle ore (indicare una fascia oraria):

**Mattina:**      **9,30**       **10,30**       **11,30**       **12,30**

- Modulo AM3 - Elaborazione testi (Word advanced)
- Modulo AM4 - Foglio elettronico (Excel advanced)
- Modulo AM5 - Basi di dati (Access advanced)
- Modulo AM6 - Strumenti di presentazione (PowerPoint advanced)

sul **Syllabus 2** mediante l'uso di **uno dei software sotto indicati**<sup>(3)</sup> :

**OFFICE 2010**       **OPEN OFFICE 3**

**Allegato:** Ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_ per quota esami (per gli studenti dell'Ateneo Fiorentino: € 28,00 IVA inclusa, a modulo; per gli altri candidati: € 30,00 IVA inclusa, a modulo).  
E' possibile effettuare un unico pagamento, cumulando più quote esame.

**N.B. Saranno prese in considerazione le sole prenotazioni con allegata 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 della stessa
- (3) Tutti gli esami verranno svolti con la versione del software indicata. E' possibile barrare solo una casella. 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: ecdl\_uf01@unifi.it  
Modulistica SIAF – ELF12 **2b**

## Dati bancari e Modalità di pagamento

\* ad esclusione delle Unità amministrative dell'Ateneo di Firenze

**IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939**

Agenzia:  
Unicredit Banca di Roma S.p.A.  
Viale Morgagni, 40/44  
50134 FIRENZE

### Modalità di pagamento:

1. **versamento in contanti** presso gli sportelli UniCredit (gratuito) sul conto corrente:

intestato a: Università degli Studi di Firenze - SIAF 6151000  
Causale: **85200 SIAF - Quota acquisto esami ADV- nome utente**

2. pagamento con **bonifico via internet banking** (con commissione se prevista):

intestato a: Università degli Studi di Firenze - SIAF 6151000  
coord. IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939  
Causale: **85200 SIAF - Quota acquisto esami ADV- nome utente**

3. pagamento con **bonifico presso banche diverse da UniCredit** (con commissione):

intestato a: Università degli Studi di Firenze - SIAF 6151000  
coord. IBAN: IT 88 A 02008 02837 000041126939

Causale prevista in caso di bonifico bancario:  
Causale: **85200 SIAF - Quota acquisto esami ADV- nome utente**

**Inviare ricevuta di pagamento al fax n° 0552751181**