



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. ⁽¹⁾ _____ E-mail ⁽¹⁾: _____

titolare della/e seguente/i Skills Card:

AM3 - rilasciata da _____ sigla _____ ⁽²⁾ in data _____

AM4 - rilasciata da _____ sigla _____ ⁽²⁾ in data _____

AM5 - rilasciata da _____ sigla _____ ⁽²⁾ in data _____

AM6 - rilasciata da _____ sigla _____ ⁽²⁾ 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**⁽³⁾ :

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