



Prenotazione esame ECDL

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 C.S.I.A.F. – via delle Gore 2, Firenze – la prenotazione delle seguenti prove d'esame

ECDL per la sessione del giorno _____ (a partire dalle ore _____)⁽³⁾

sul Syllabus 5

- 1. Concetti teorici di base (*Basic concepts*)
- 2. Gestione dei documenti (*Files management*)
- 3. Elaborazione testi (*Word processing*)
- 4. Fogli elettronici (*Spreadsheets*)
- 5. Basi di dati (*Databases*)
- 6. Presentazione (*Presentation*)
- 7. Reti informatiche (*Information networks*)

Allegato:

Ricevuta del versamento di € _____ per quota esami

(per gli studenti dell'Ateneo Fiorentino: €8,00 IVA inclusa, a modulo; per gli altri candidati: €18,00 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 della stessa

(3) Indicare un'ora fra le 9.30 e le 15.30 (comprese); occorre riservare un'ora per modulo

CSIAF si riserva variazioni orarie qualora non vi sia disponibilità di posto nell'ora indicata dal candidato.

Dati bancari e Modalità di pagamento

* ad esclusione delle Unità amministrative dell'Ateneo di Firenze

IBAN: IT 43 B 02008 02837 000041126948

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: UNIFI CSIAF 6150007

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

intestato a: UNIFI CSIAF 6150007

coord. IBAN: IT 43 B 02008 02837 000041126948

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

intestato a: UNIFI CSIAF 6150007

coord. IBAN: IT 43 B 02008 02837 000041126948

Causale prevista in caso di bonifico bancario:

- **Quota acquisto esami - nome utente**

Inviare ricevuta di pagamento al fax n° 0550945131