



**Test Center:  
I.I.S. “Albert Einstein”  
LN\_0512**

## **Iscrizione Esami ECDL**

**SESSIONE DEL** .....

**COGNOME** .....

**NOME** .....

**DATA DI NASCITA** .....

**NUMERO SKILLS CARD** .....

**E-MAIL** .....

**mi iscrivo ai moduli n°** .....

**Allego la ricevuta del versamento di** ..... **euro**

**(bollettino di C/C n.13365101 intestato a Istituto d'Istruzione Superiore Albert Einstein – Servizio Cassa - via Pacini 28 - 10154 Torino, con causale “esami ECDL moduli .....”)**

Torino, li

In fede

.....