



**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

.....