



**Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Scientifico "A. Volta"  
Reggio Calabria**

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAMI UPDATE**  
PER L'AGGIORNAMENTO DELLA CERTIFICAZIONE AL SYLLABUS 5  
(Da compilare in ogni sua parte)

\_I\_ sottoscritt\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
N. di Skills card \_\_\_\_\_ Sessione del \_\_\_\_\_

**Chiede**

di sostenere l' esame ECDL UPDATE per l'aggiornamento al syllabus 5,  
che si terrà presso la sede dell'Istituto secondo il calendario che sarà possibile consultare all'albo della scuola.  
A tal fine, secondo quanto previsto dall'art. 2 Legge 15/1968 e dall'art. 1 D.P.R. 403/1998, dichiara:

- di essere allievo interno della Scuola e di frequentare la classe \_\_\_\_\_:
- di essere in servizio all'interno della Scuola in qualità di \_\_\_\_\_
- di aver frequentato il PON nell'anno \_\_\_\_\_;
- di non essere in nessuna delle precedenti condizioni.

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento di € 50,00 a modulo effettuato su ccp n.212894 intestato a Liceo Scientifico "A. Volta" - Reggio Calabria, indicante come causale "Esame ECDL".
- ricevuta del versamento di € 40,00 effettuato su ccp n. 212894 intestato a Liceo Scientifico "A. Volta"- Reggio Calabria, indicante come causale "Esame ECDL". (Solo per il personale della Scuola : Docenti, personale ATA, allievi).

Reggio Calabria li \_\_\_\_\_ Firmato \_\_\_\_\_

Ai sensi della L. 675/96, si autorizza l'Istituto a trattare i precedenti dati per il conseguimento della patente europea e di trasmetterli a tal fine all'AICA.

Firmato \_\_\_\_\_