

Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGTCI - ISCTI
Viale America, 201
00144 ROMA

OGGETTO: Richiesta di rilascio Skill Card per la certificazione **"IT ADMINISTRATOR"**

(scrivere in stampatello)

Cognome..... Nome.....
Luogo di nascita.....(.....) Data di nascita
Codice fiscale.....
Email.....
Domicilio..... Telefono
Titolo di studio

Alla presente richiesta si allega copia del versamento effettuato.

Si allega attestato di frequenza rilasciato dalla scuola/università di appartenenza per usufruire della quota ridotta.

FIRMA

Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGTCISI - ISCTI
Viale America, 201
00144 ROMA

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla sessione d'esame per la certificazione **"IT ADMINISTRATOR"**

(scrivere in stampatello)

Cognome..... Nome

Luogo di nascita.....(.....) Data di nascita

Codice fiscale.....

Email.....

Domicilio..... Telefono

Titolo di studio

SKILL CARD n.rilasciata il

Data della sessione di esame a cui si intende partecipare:

Esami che si intendono sostenere

- Modulo 1** - Hardware del PC;
- Modulo 2** - Sistemi Operativi;
- Modulo 3** - LAN e servizi di rete;
- Modulo 4** - Uso esperto delle reti;
- Modulo 5** - Sicurezza informatica.

FIRMA