

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** - Reti;
- Modulo 4** - Sicurezza informatica.

FIRMA