



*ICDL Test Center AIY_0001
AIY_0002*

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "Alessandrini-Marino-Pascal-Comi-Forti"
Polo Tecnologico Economico
Via S. Marino, 12 - 64100 Teramo - tel. 0861/411762 - fax 0861/211110
e-mail **ecdl@iisteramo.edu.it**

ATTESTAZIONE PRESENZA ESAMI ICDL

Il sottoscritto Prof. _____ supervisore accreditato presso AICA
(ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'INFORMATICA E IL CALCOLO AUTOMATICO) Milano

DICHIARA

che il candidato _____ skills card n. _____ iscritto
alla sessione di esami del _____ dalle ore _____ alle ore _____,
per il conseguimento della Certificazione Informatica ICDL, ha sostenuto l'esame/gli esami
presso il **TEST CENTER AIY_0001 / AIY_0002** dell'I.I.S. "Alessandrini-Marino-Pascal-
Comi-Forti" di Teramo.

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Data,//

Firma

.....