

Alla cortese attenzione del **Dirigente Scolastico**

I.I.S.S. **Einaudi** – Manduria (TA)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ____/____/____ residente in _____ Via _____

C. F. _____ e-mail _____

cell. ____/____

CHIEDE

di poter sostenere gli esami di informatica per il conseguimento del titolo **MASTER MOS*** (MICROSOFT OFFICE SPECIALIST), in quanto codesto Istituto scolastico è accreditato come **Centro Academy** e **Centro di esami autorizzato** per tutti i programmi di Formazione e Certificazione distribuiti da Certiport e/o Tesi,

in qualità di

- 1) **Docente**, presso l'Istituto _____
- 2) **ATA**, presso l'istituto _____
- 3) **Studente**, presso l'Istituto _____
- 4) **Esterno**

- Allega ricevuta di versamento di € 240,00 (solo certificazione) e autocertificazione**
- Allega ricevuta di versamento di € 310,00 (certificazione + corso di trentasei ore) e autocertificazione**
- Allega ricevuta di versamento di € 300,00 (solo certificazione) – personale esterno al MIUR -
- Allega ricevuta di versamento di € 380,00 (certificazione + corso di trentasei ore) – personale esterno al MIUR -

Manduria ____/____/____

FIRMA

* Il titolo **MASTER MOS** prevede i seguenti esami: **WORD Expert**, **EXCEL Expert**, **POWERPOINT**, **ACCESS**

** **Autocertificazione di servizio** per i docenti e il personale Ata; **Autocertificazione di frequenza** per gli alunni