

Da stampare compilare e scansionare

inviare la scansione a icdl@classicomacerata.edu.it

consegnare il modulo cartaceo in segreteria

Modulo richiesta Esame io clicco sicuro

Il sottoscritto:

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

e-mail _____

Chiede

di svolgere l'esame IT-Security (progetto io clicco sicuro) nella sessione

del: _____

Data _____

Firma _____