


**TEST CENTER ECDL**  
**“IPSIA FRANCIS LOMBARDI” - VERCELLI**

**Dati Studente**

Titolo		Città *	
Cognome *		CAP *	
Nome *		Provincia *	
Secondo Nome		Nazione	
SDG Sesso *		Telefono 1	
Codice Fiscale		Telefono 2	
Data di Nascita * ( gg/mm/yyyy )		Telefono 3	
Luogo di Nascita *		Cellulare	
Stato Civile		FAX	
Scolarità *		E-Mail	
Occupazione *			
Indirizzo *		Note	

\* Campi Obbligatori