

ABILITÀ INFORMATICHE

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n. _____

Iscritto/a al corso di studi in:

- ☐ Scienze biologiche
- ☐ Biotecnologie

Anno di immatricolazione: ____/____/____

DICHIARA:

di aver conseguito in data ____/____/____ una certificazione ECDL (*European Computer Driving Licence*) comprensiva dei seguenti moduli:

- uso del computer e gestione dei file (*computer essential*);
- elaborazione di testi (*word processing*);
- foglio elettronico (*spreadsheets*);
- reti informatiche o reti di calcolatori (*online collaboration*).

CHIEDE:

il riconoscimento dell'esame di Abilità informatiche (3 CFU)

Data ____/____/____

Firma dello studente:

Da inviare a didattica@biologia.unipi.it

Al presente modulo deve essere allegata copia della certificazione ECDL