




# ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI" - TRICASE

Via Umberto I 107 - 73039 TRICASE (LE) Tel. e Fax 0833/544046  
C.F. 90039170759 [www.pascolitricase.edu.it](http://www.pascolitricase.edu.it)  
[leic8ak00R@istruzione.it](mailto:leic8ak00R@istruzione.it); [leic8ak00R@pec.istruzione.it](mailto:leic8ak00R@pec.istruzione.it)



 <p><b>AICA</b> Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico</p>	<p><b>MODULO</b> <b>DOMANDA DI CERTIFICAZIONE DELLE</b> <b>COMPETENZE DIGITALI ICDL</b></p>
---	---

Il/La candidato/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROVINCIA (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO e-mail \_\_\_\_\_

Numero SKILLS CARD \_\_\_\_\_

NUOVA RICHIESTA SKILLS CARD

Alunno frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ presso L'Istituto Comprensivo G. Pascoli

Alunno che ha già frequentato l'Istituto Comprensivo G. Pascoli

### CHIEDE

l'iscrizione all'esame di Certificazione NUOVA ICDL Base, articolata nei seguenti 4 (quattro) moduli

1. **COMPUTER ESSENTIALS** Data \_\_\_\_\_

2. **ONLINE ESSENTIALS** Data \_\_\_\_\_

3. **WORD PROCESSING** Data \_\_\_\_\_

4. **SPREADSHEETS** Data \_\_\_\_\_

**Note:**

- Per richiedere una nuova Skills Card è necessario effettuare un versamento di € 70,00 mediante la modalità PagoPa.**
- Per sostenere l'esame e' obbligatorio esibire un documento di riconoscimento in corso di validita' ed aver effettuato il versamento della relativa tassa d'esame € 20,00 mediante la modalità PagoPa.**
- Per ogni sessione è consentita l'iscrizione massima di n. 30 candidati.**

Tricase, lì \_\_\_\_\_ Firma del Candidato \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R.):

**a)** consente all'utilizzo dei dati personali ai fini del rilascio della Certificazione, alla conseguente comunicazione all'organismo preposto all'accreditamento di tale Certificazione (Accredia) e a tutti gli Enti interessati a verificare con AICA l'autenticità della Certificazione, nonché alla comunicazione via email della scadenza della Certificazione e delle modalità di rinnovo della stessa.

Presta il consenso  Nega il consenso

**b)** consente all'utilizzo dei dati personali per la pubblicazione nel Registro delle Persone Certificate

Presta il consenso  Nega il consenso

Firma del Genitore \_\_\_\_\_