



ISTITUTO COMPRENSIVO

"G. PASCOLI" - TRICASE

Via Umberto I 107 - 73039 TRICASE (LE) Tel. e Fax 0833/544046

C.F.90039170759

www.pascolitricase.edu.it

leic8ak00R@istruzione.it ;

leic8ak00R@pec.istruzione.it



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

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 _____