

   CERTIFICAZIONE AGENZIA FORMATIVA n. 34423/A/0001/UK/It	 <b>ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE</b> <b>“R. DEL ROSSO - G. DA VERRAZZANO”</b> Via Panoramica, 81 - 58019 - Porto S. Stefano (GR) Telefono +39 0564 812490/0564 810045 Fax +39 0564 814175 <b>C.F. 82002910535 (GRIS00900X)</b>	  CERTIFICATO N. 50 100 14484 Rev.005
Sito web: <a href="http://www.daverrazzano.it">www.daverrazzano.it</a> e-mail: <a href="mailto:gris00900x@istruzione.it">gris00900x@istruzione.it</a> - <a href="mailto:segreteria@daverrazzano.it">segreteria@daverrazzano.it</a> Posta elettronica certificata: <a href="mailto:gris00900x@pec.istruzione.it">gris00900x@pec.istruzione.it</a>		

## ICDL 24-25 - MODULO ACQUISTO SKILLS CARD + PRENOTAZIONE ESAMI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  personale interno  esterno

alunno interno *minorenne / maggiorenne*  alunno esterno *minorenne / maggiorenne* iscritto a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

sexso \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_

occupazione \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del seguente plesso:

ITTL  Polo Liceale  ITE  IPE

Nel caso di candidato minore di 18 anni, indicare di seguito i dati di chi esercita la responsabilità genitoriale:

(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Tel./Cel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### SI ASSUME LA PIENA RESPONSABILITÀ DELL'ESATTEZZA DEI DATI DICHIARATI E RICHIEDE QUANTO SEGUE

<input type="checkbox"/>	Skills Card + 1 esame (alunni interni biennio)	70.00 €	<input type="checkbox"/>	Skills Card + 1 esame (interni)	80.00 €
<input type="checkbox"/>	Skills Card + 2 esami (alunni interni biennio) Certificazione ICDL Essentials (moduli 1 e 2)	80.00 €	<input type="checkbox"/>	Skills Card (esterni)	75.00 €

**Inserire a fianco il numero della SKILLS CARD (se già in possesso) :**

Prenotazione sessione esami	Modulo/i (spuntare le caselle sottostanti)	interni	esterni			
Sessione Esami del ____/____/____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	20.00 € / cad.	25.00 € / cad.			
<input type="checkbox"/> Esame APPLICATION ESSENTIALS	<input type="checkbox"/> Esame INFORMATION LITERACY	20.00 € / cad.	25.00 € / cad.			
<input type="checkbox"/> Esame DIGITAL MARKETING	<input type="checkbox"/> Esame ARTIFICIAL INTELLIGENCE	35.00 € / cad.	45.00 € / cad.			
Modulo 1	Modulo 2	Modulo 3	Modulo 4	Modulo 5	Modulo 6	Modulo 7
Computer Essentials	Online Essentials	Spreadsheets	Word Processing	IT-Security	Online Collaboration	Presentation

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica [icdl@daverrazzano.it](mailto:icdl@daverrazzano.it) entro e non oltre **entro la data di "Termine per l'iscrizione alla sessione d'esame", come da calendario.**

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 - I dati personali raccolti con questo modulo sono trattati dall'ISIS "Del Rosso - Da Verrazzano" al solo fine di espletare le pratiche di registrazione per gli esami e/o acquisizione Skills Card ICDL. Tali dati saranno dunque comunicati solamente ad AICA ed esclusivamente allo scopo indicato. L'ISIS "Del Rosso Da Verrazzano" garantisce all'utente i diritti previsti dalla normativa privacy vigente ed invita a prendere visione dell'Informativa completa adottata da AICA, accedendo alla sezione Privacy del sito istituzionale.

Monte Argentario, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma (del genitore/tutore se candidato minorenne)