

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Skills Card N. \_\_\_\_\_

**\* Docenti ed ATA    \*\* Alunni delle Medie e Superiori    \*\*\* Altro**

**CHIEDE**

*Di poter sostenere esami per il conseguimento della patente Europea del computer – ECDL – presso la vostra sede relativamente ai seguenti Moduli: (1 )*

- |   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Concetti di base</b>        | <b>Concetti di base</b>  | <b>(1° Modulo)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Gestione dei documenti</b>  | <b>Sistema operativo wind.:</b><br><b>Atro specificare.....</b>  | <b>(2° Modulo)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Elaborazione testi</b>      | <b>Pacch. appl.vo word:</b><br><b>Atro specificare.....</b>      | <b>(3° Modulo)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Fogli elettronici</b>       | <b>Pacch. appl.vo excel:</b><br><b>Atro specificare.....</b>     | <b>(4° Modulo)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Basi di dati</b>            | <b>Pacch. appl.vo access:</b><br><b>Atro specificare.....</b>    | <b>(5° Modulo)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Presentazione / disegno</b> | <b>Pacch. appl.vo powerpoint</b><br><b>Atro specificare.....</b> | <b>(6° Modulo)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Reti informatiche</b>       | <b>Pacch. appl.vo internet</b><br><b>Atro specificare.....</b>   | <b>(7° Modulo)</b> |

\* A tal fine allega ricevuta di pagamento di € **60,00** sul (c/c/p N° **47043146 Docenti**) e (c/c/p N° **51520948 ATA**) intestato AICA per acquisto skills card + 4 esami e dichiarazione attestante la qualifica di Insegnante/Ata. Per i successivi esami allegare ricevuta di **Euro 18,00** effettuata sul c/c postale N. **12042958** intestato a I.T.I.S. "E. Fermi" Giarre.

\*\* A tal fine allega ricevuta c/c postale di **Euro 13.00** per ogni esame da sostenere;

\*\*\*A tal fine allega ricevuta c/c postale di **Euro 18.00** per ogni esame da sostenere;

**I pagamenti degli "Alunni" e da "Altro" dovranno essere effettuati sul c/c postale N. 12042958 intestato a I.T.I.S. "E. Fermi" Giarre.**

Giarre, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

1) Segnare con una X il modulo/i;

<p><b>Il sottoscritto, ai sensi della legge 675/96 autorizza il test Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici</b> globali e parziali, per includerli nella lista degli iscritti e dei diplomati ECDL. Altresì è consapevole che i suoi dati personali verranno comunicati all' A.I.C.A. che li utilizzerà per fatti Interni e per accreditare coloro che hanno sostenuto esami ECDL presso aziende e datori di lavoro. In ogni momento lo scrivente potrà avere accesso ai suoi dati, chiedendone la notifica o l'aggiornamento o la cancellazione, oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione al Test Center o direttamente all' A.I.C.A.</p>
---