



Completare il seguente modulo pdf con i dati richiesti (il modello è compilabile), stamparlo, firmarlo, e inviare la scansione al seguente indirizzo email icdl@iismanzoni.edu.it, oppure consegnarlo di persona presso il plesso di Mistretta o di Santo Stefano di Camastra

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI ICDL CANDIDATI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		(prov:)	il
Codice Fiscale			
Stato civile	Scolarità	Occupazione	
Residente in	CAP:	Via:	n°
Telefono	Email		
NUMERO SKILLS CARD* Obbligatorio per chi è già in possesso del numero della Skills Card			

CHIEDE

di essere iscritto alla sessione del _____ per la certificazione ICDL, relativamente ai seguenti moduli:

<i>COMPUTER ESSENTIALS</i>	<input type="checkbox"/>
<i>ONLINE ESSENTIALS</i>	<input type="checkbox"/>
<i>SPREADSHEETS</i>	<input type="checkbox"/>
<i>WORD PROCESSING</i>	<input type="checkbox"/>
<i>IT SECURITY – SPECIALISED LEVEL</i>	<input type="checkbox"/>
<i>ONLINE COLLABORATION</i>	<input type="checkbox"/>
<i>PRESENTATION</i>	<input type="checkbox"/>
<i>ICDL FULL STANDARD UPDATE</i>	<input type="checkbox"/>
<i>PER ALTRI MODULI O CERTIFICAZIONI CONTATTARE DIRETTAMENTE IL TEST CENTER</i>	

Si impegna ad effettuare il pagamento di _____ che dovrà avvenire tramite **PagoPA** secondo le indicazioni fornite dall'Istituto tramite mail.

- Singolo modulo € 30,00
- Esame ICDL full standard update € 70,00

Il sottoscritto autorizza il TEST CENTER al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 s.m.i. solo per i fini istituzionali, necessari all'espletamento delle procedure previste dal programma ICDL.

Scelta sede per l'esame: Liceo Scientifico Mistretta / Istituto Florena Santo Stefano di Camastra

Mistretta lì _____ Firma interessato/a _____
(Firma del genitore che esercita la patria potestà) _____

N.B. Se l'interessato è un minore, la firma deve essere convalidata dal genitore o di chi esercita la patria potestà sul minore, allegando copia di un documento di riconoscimento.

