



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 ECDL UPDATE

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 aggiornare la propria certificazione ECDL core;

Si impegna ad effettuare il pagamento di € 70.00 che dovrà avvenire tramite **PagoPA** secondo le indicazioni fornite dall'Istituto tramite mail.

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 IC DL.

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

Mistretta lì _____

Firma interessato/a _____

