

**MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI NUOVA ICDL**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Scolarità \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto alla sessione del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, per la certificazione NUOVA ICDL, relativamente ai seguenti moduli:

- COMPUTER ESSENTIAL
- ONLINE ESSENTIAL
- WORD PROCESSING
- SPREADSHEETS
- IT SECURITY – SPECIALISED LEVEL
- PRESENTATION
- ONLINE COLLABORATION
- ALTRO MOD. \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

Ricevuta di avvenuto pagamento di €. \_\_\_\_\_ - che dovrà avvenire tramite **PagoPA**

- Esterni €. 30,00
- Interni €. 25,00

Il sottoscritto autorizza il TEST CENTER al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge N° 675/96 solo per i fini istituzionali, necessari all'espletamento delle procedure previste dal programma E.C.D.L.

Barcellona P.G. li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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.