



Modulo di iscrizione esami

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Skill card (se posseduta) _____

Nato/a il _____ a _____

Scolarità Licenza Media Occupazione Studente

Residente in Via _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

Classe _____

Il superamento di ogni modulo darà diritto al riconoscimento di ore di PCTO (classi economico indirizzo SIA). Al completamento dei primi 4 moduli viene rilasciata la certificazione ICDL Base, al completamento di tutti i 7 moduli viene rilasciata la certificazione ICDL Full Standard. Le certificazioni informatiche sono uno dei tre indicatori che danno diritto all'attribuzione del massimo della fascia del credito scolastico.

Tipo di Iscrizione	Ore riconosciute	Importo
<input type="checkbox"/> Skill Card (Gratuita per gli alunni in regola con il contributo scolastico)		€ 48,80
<input type="checkbox"/> Modulo 1 – Computer essential (ICDL Base)	11	€ 13,42
<input type="checkbox"/> Modulo 2 – On line essential (ICDL Base)	11	€ 13,42
<input type="checkbox"/> Modulo 3 – Word (ICDL Base)	11	€ 13,42
<input type="checkbox"/> Modulo 4 – Excel (ICDL Base)	11	€ 13,42
<input type="checkbox"/> Modulo 5 – Power Point (ICDL Full)	11	€ 13,42
<input type="checkbox"/> Modulo 6 – On line collaboration (ICDL Full)	11	€ 13,42
<input type="checkbox"/> Modulo 7 – IT Security (ICDL Full)	11	€ 13,42
<input type="checkbox"/> Modulo 8 – Access (ICDL Advanced)	21	€ 25,62

Allegare copia del versamento/bonifico di Euro _____ con causale “**Esami ICDL**”

(Monte dei Paschi di Siena, Filiale di Tivoli, IBAN **IT 84 T 01030 39450 000001483553**)

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al **punto 1/a** dell'Informativa (rilascio e registrazione della Skill Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ICDL, una volta superati gli esami):

Presta il consenso Nega il consenso

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al **punto 1/b** dell'Informativa (eventuali interviste telefoniche):

Presta il consenso Nega il consenso

- in merito all'eventuale **trattamento di dati sensibili**:

Presta il consenso Nega il consenso

Data _____

Firma (del genitore per i minori)

NB Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* per il punto **1/a** comporterà l'impossibilità da parte del candidato di sostenere gli esami ECDL e conseguire il relativo Certificato; il mancato consenso al trattamento dei *dati sensibili* comporterà l'impossibilità di richiedere l'autorizzazione alla procedura d'esami per disabili.

Il consenso è obbligatorio per *candidati diversamente abili*, per i quali il Test Center richiede l'autorizzazione all'apposita procedura di esami, di cui al capitolo 9 di QA-ESA10.