



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE

"R. DEL ROSSO - G. DA VERRAZZANO" - GRIS00900X Via Panoramica, 81 - 58019 - P. S. Stefano (GR) Telefono +39 0564 812490 - Fax +39 0564 814175 C.F. 82002910535



 $Sito\ web: \underline{www.daverrazzano.it}\ -\ Email: \underline{segreteria@daverrazzano.it}\ PEC: \underline{gris00900x@pec.istruzione.it}$

ICDL - MODULO ACQUISTO SKILLS CARD - PRENOTAZIONE ESAMI - CORSI DI PREPARAZIONE

II/la	sottoscritto/a								
nato/a il// a/					p			V	
email					impiego				
sesso titolo di studio res					ì				
indir	izzo			n CAP p					
codice fiscale				tel/cell					
	SI ASSUME LA P	IENA RESPONS	ABILITÀ DELL'I	SATTEZ	ZA DEI	DATI DICHIA	RATI E RICHIEDE		
Barra	are una delle quattro o _l	ozioni:							
	Skills Card (esterni)		75,00€	☐ Skills Card (interni)			70,00€		
	☐ Skills Card + 1 esame (interni)		70,00€	☐ Skills Card + 1 esar			ne (biennio)	60,00€	
	•								
	RSI DI PREPARAZIONE rrare le cassile)		COMPUTER ESSENTIALS* Cermine iscrizione 08/04/2021			ENTIALS* e 15/04/2021	☐ SPREADSHEET** <u>Termine iscrizione 22/04/2021</u>		
* 35€ interni - 50€ esterni ** 60€ interni - 85€ esterni		☐ WORD PROCESSING** <u>Termine iscrizione 06/05/2021</u>			ECURITY iscrizione	* e 17/03/2021	calendario esami 20-21		
PRENOTAZIONE ESAMI (barrare le caselle) 15,00€ cad. (interni) 20,00€ cad. (esterni)		☐ COMPUTER ESSENTIALS			INE ESSE	-NTIALS	☐ SPREADSHEET		
		☐ WORD PROCESSING		1	ECURITY		☐ PRESENTATION		
		☐ ONLINE COLLABORATION				Sessione del			
(Nota: si possono sostenere massimo 4 esami per sessione - il candidato deve presentarsi munito di documento)									
INSERIRE N. SKILLS CARD (SE GIÀ IN POSSESSO)									
ALLEGA									
copi	a del pagamento c/c b	ancario IBAN IT	83H010307230	2000001	1231281	I - Causale: "I	CDL COGNOME N	IOME"	
I dati per gl	nativa ai sensi dell'articolo 1 personali raccolti con quest li esami e/o acquisizione Ski "Del Rosso Da Verrazzano"	o modulo sono tratt ills Card ICDL. Tali c	ati dall'ISIS "Del Ro lati saranno dunque	e comunica	ti solamei	nte ad AICA ed e	sclusivamente allo sco	po indicato.	

Grosseto, ____/___ Firma (del genitore se minorenne)

completa adottata da AICA, accedendo alla sezione Privacy del sito istituzionale.