

ISTITUTO TECNICO  
"SCARUFFI LEVI TRICOLORE"☎ 0522435761 — <http://www.scaruffilevitricolore.edu.it> ✉ [tecnici\\_scaruffi@scaruffilevitricolore.edu.it](mailto:tecnici_scaruffi@scaruffilevitricolore.edu.it)Tipo candidato: (studente /dip. pub./ esterno) *barrare*

Istituto o settore di lavoro:

Classe:

Associato RE\_\_0003

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla sessione di esami ICDL indicata come specificato nel seguito:  
A tal fine dichiara i seguenti dati:

**Anagrafica:**

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov

**Indirizzo:**

Città	Prov	CAP
Via		Cell.
E-mail <i>(obbligatorio)</i>		Tel.

**Skills Card**
 Sono già in possesso della skills card

Numero	rilasciata da
Sigla	Data

**Esame/i:**

- |   |   |
|---|---|
| B<br>a<br>s<br>e                                    | <input type="checkbox"/> Modulo - Computer Essential  |
|   | <input type="checkbox"/> Modulo - Online Essential  |
|   | <input type="checkbox"/> Modulo - Word Processing   |
|   | <input type="checkbox"/> Modulo - Spreadsheets  |
| F<br>a<br>c<br>o<br>l<br>t<br>a<br>t<br>i<br>v<br>i | <input type="checkbox"/> Modulo - Online Collaboration * (competenze fondamentali degli strumenti cooperativi in rete – Google suite) |
|   | <input type="checkbox"/> Modulo - IT Security * (concetti e competenze per un uso sicuro delle tecnologie digitali)                   |
|   | <input type="checkbox"/> Modulo - Presentation  |
|   | <input type="checkbox"/> Modulo - Using database  |

\* *ecdl base + 3 moduli facoltativi a scelta - certificazione **Ecdl Standard***

Data \_\_\_\_\_

Firma .....

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa e di essere consapevole che il test center ed AICA, possono utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R.).

Data \_\_\_\_\_

Firma .....

**Nota:**

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere inviata tramite mail a:  
[tecnici\\_scaruffi@scaruffilevitricolore.edu.it](mailto:tecnici_scaruffi@scaruffilevitricolore.edu.it) ed aspettare che venga inviato l'avviso di pagamento (PagoPA) tramite registro elettronico o mail in caso di utenti esterni.

**Per ogni MODULO d'esame a cui ci si iscrive deve essere versata la quota:**

- Euro 20,00 Iva inclusa (studenti /docenti/ATA.)  
 Euro 30,00 Iva inclusa (esterni - privati)

Associato RE\_\_0003

*Variazioni ad iscrizioni già presentate devono essere comunicate  
tre giorni prima della sessione prenotata  
Esami e skills card prenotati non sono rimborsabili*