Modulo 16
Test center AFVO0001
www.ipsiasiderno.it – ecdl@ipsiasiderno.it

Al Dirigente Scolastico
IPSIA di Siderno (RC)
Via G. Mazzini, 2
89048 SIDERNO (RC)

OGGETTO: Iscrizione corso di preparazione ECDL core level FULL per candidati interni
(Da compilare in ogni sua parte)

_l_ sottoscritt_ Cognome_____ Nome _____

nat__ a _____ il___/___/_____ Tel. _____ Cell. _____

e residente in _____ CAP_____ Via _____ n. _____

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e-mail attiva_____

in qualità di:

- ☐ Studente frequentante nel corrente A.S. la classe _____ presso codesta scuola sede di _____
- ☐ Personale docente a TD/TI in servizio presso codesta scuola sede di _____
- ☐ Personale ATA a TD/TI in servizio presso codesta scuola sede di _____

considerato che questa scuola, accreditata da AICA come Test Center con il codice AFVO0001, organizza corsi di preparazione ai test d'esame per la certificazione ECDL Core level di 70 ore su 7 moduli

CHIEDE

di essere iscritto al corso di preparazione ECDL Full (70h Gratuito) che presumibilmente avrà inizio nel mese di _____ dell' anno scolastico _____/_____ .

SI IMPEGNA

altresì a presentare presso codesto Test Center, al primo incontro formativo, domanda di acquisto della Skills Card corredata da relativo versamento utilizzando il relativo modulo 1, che attesta la propria volontà di conseguire la Patente Europea del Computer.

__ l __ sottoscritt__ con la presente dichiara:

- di essere a conoscenza che la scuola attiverà il corso di preparazione esclusivamente al raggiungimento di 15 candidati in caso contrario tale richiesta non verrà presa in considerazione;
- di essere a conoscenza che raggiunto il requisito del numero minimo di partecipanti, il sottoscritto sarà avvisato sull'attivazione del corso e verrà contestualmente comunicato il programma delle attività;
- di essere a conoscenza che se le richieste dovessero superare le 15 unità verranno prese in considerazione le prime in ordine di data di presentazione ed in caso di pari data verranno sorteggiate. Gli esclusi parteciperanno di diritto al corso successivo previa sussistenza delle predette condizioni;
- di essere a con conoscenza che i corsi saranno tenuti da personale qualificato, interno o esterno alla scuola, provvisto dei requisiti previsti da AICA e si svolgeranno in aula debitamente attrezzata.

Siderno lì ___/___/_____ Firmato _____

INFORMATIVA - Il firmatario dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/03 ed autorizza il Test Center IPSIA di Siderno (RC) – via Grande 2 - 89048 Siderno - Tel. 0964 388473 - Fax 0964 388555 ad utilizzare i suoi dati personali per finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio offerto.

Siderno lì ___/___/_____ Firmato _____