



**Modulo 11/B2**  
**Test center AFVO0001**  
[www.ipsiasiderno.it](http://www.ipsiasiderno.it) – [ecdI@ipsiasiderno.it](mailto:ecdI@ipsiasiderno.it)

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

**OGGETTO: Avvenuto pagamento** iscrizione corso di preparazione ECDL Base/Full Standard - esterno  
**(Da compilare in ogni sua parte)**

Il sottoscritt Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale

e-mail attiva \_\_\_\_\_ in qualità di **(indicare con una x):**

- Studente frequentante nel corrente A.S. altra scuola, centro di formazione, università, etc.
- Docente a T.I./T.D in servizio presso altra istituzione scolastica
- Personale ATA a T.I./T.D. in servizio presso altra istituzione scolastica
- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- In cerca di occupazione
- Pensionato
- Altro (indicare la posizione) \_\_\_\_\_

avendo presentato presso codesto Test Center ECDL in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ domanda di iscrizione al corso di preparazione **(indicare con una x):**

- ECDL BASE
- ECDL FULL STANDARD

### COMUNICA

di aver provveduto, come previsto nel modulo 11/B presentato in fase di iscrizione al corso in oggetto, ad effettuare relativo versamento.

#### **Allega alla presente:**

- a) Ricevuta del versamento di € 280,00 effettuato su su CCP n. 10565893 intestato a IPSIA di Siderno Prov. RC indicante come causale "Corso ECDL BASE – esterno";
- b) Ricevuta del versamento di € 350,00 effettuato su su CCP n. 10565893 intestato a IPSIA di Siderno Prov. RC indicante come causale "Corso ECDL FULL STANDARD – esterno";

Il sottoscritt con la presente dichiara:

- di accettare il calendario delle lezioni così come fissato dal Responsabile ECDL;
- di approvare la programmazione didattica modulare del corso;
- di accettare i contenuti didattici del corso;
- di condividere la metodologia e gli strumenti utilizzati per l'espletamento del corso.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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 048034 - Fax 0964 388473 ad utilizzare i suoi dati personali per finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio offerto.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firmato \_\_\_\_\_