Modulo 13/A

Test center AFVO0001

www.ipsiasiderno.it – ecdl@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 - candidato esterno

(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. 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 Teste Center ECDL in data ___/___/_____ domanda di iscrizione al corso di preparazione.

- ☐ ECDL Base
- ☐ ECDL Full Standard

COMUNICA

di aver provveduto, come previsto nel modulo 12/A presentato in fase di iscrizione al corso in oggetto, ad effettuare relativo versamento.

Allega alla presente:

- ☐ Ricevuta del versamento di € 200,00 effettuato su su CCP n. 10565893 intestato a IPSIA di Siderno Prov. RC indicante come causale "*Corso ECDL Base – candidato esterno*";
- ☐ 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 – candidato esterno*";

__ l __ 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.

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

Siderno lì ___/___/_____ Firmato _____