



Modulo 11/B1

Test center AFVO0001

www.ipsiasiderno.it – ecd1@ipsiasiderno.it

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

OGGETTO: 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)**:

- Docente a T.I./T.D in servizio presso codesta scuola o altra istituzione scolastica
- Personale ATA a T.I./T.D. in servizio presso codesta scuola o altra istituzione scolastica
- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- In cerca di occupazione
- Pensionato
- Altro (indicare la posizione) _____ - _____

considerato che questa scuola, accreditata da AICA come Test Center con il codice AFVO0001, organizza per i candidati esterni corsi di preparazione ai test d'esame per la certificazione ECDL BASE di 40 ore su 4 moduli e ECDL FULL STANDARD di 70 ore su 7 moduli

CHIEDE

di essere iscritto al corso di preparazione *(indicare con una x)*:

- ECDL BASE – quota di iscrizione € 280,00
- ECDL FULL STANDARD – quota di iscrizione € 350,00

che presumibilmente avrà inizio nel mese di _____ dell' anno scolastico ____/____.

Il 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 ed invitato a effettuare il relativo versamento di € 200,00 per la ECDL BASE o di € 350,00 per la ECDL FULL STANDARD su CCP n. 10565893 intestato a IPSIA di Siderno Prov. RC indicando come causale "Corso ECDL BASE/FULL STANDARD – esterno", impegnandosi contestualmente a trasmettere all'ufficio protocollo della scuola 10 giorni prima dell'inizio delle attività formative la ricevuta del versamento allegata al modulo 11/B1 "Avvenuto pagamento iscrizione corso di preparazione ECDL BASE/FULL STANDARD esterno";
- di essere a conoscenza che se le richieste dovessero superare le 20 unità verranno prese in considerazione le prime 20 in ordine temporale di presentazione ed in caso di pari data verrà selezionato il richiedente di maggiore età anagrafica. Gli esclusi, in caso di conferma, potranno di diritto partecipare al corso successivo previa sussistenza delle predette condizioni;
- di essere a conoscenza che i corsi saranno tenuti da personale con comprovate, certificate conoscenze e abilità nell'ambito delle TIC e dei requisiti previsti da AICA. Altresì di essere stato informato che le lezioni saranno svolte in aula debitamente attrezzata;
- di essere a conoscenza che in mancanza della relativa quota di iscrizione al corso versata nei termini previsti non potrà in alcun caso partecipare alle attività formative.

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 _____