



Modulo 13/A
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 - candidati interni

(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:

- 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 gratuitamente per i candidati interni 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:

- ECDL Base
- ECDL Full Standard

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.

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;
- 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 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 li ___/___/_____

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 048033 ad utilizzare i suoi dati personali per finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio offerto.
Siderno li ___/___/_____ Firmato _____