



Modulo 17

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 core level FULL - candidati esterni

(Da compilare in ogni sua parte)

__ I __ 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) _____

considerato che codesta 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) – (costo € 350,00) che presumibilmente avrà inizio nel mese di _____ dell' anno scolastico ____/____ .

__ I __ 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 **€ 350,00** su CCP n. 10565893 intestato a IPSIA di Siderno Prov. RC indicante come causale "*Corso ECDL Full – esterno*", impegnandosi contestualmente a trasmettere all'ufficio alunni della scuola la ricevuta di versamento 10 giorni prima dell'inizio delle attività formative;
- 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;
- di essere a conoscenza che in mancanza del relativo versamento di iscrizione al corso non potrà in alcun caso partecipare alle attività formative.

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 _____