

ECDL ADVANCED PRENOTAZIONE ESAMI

Cognome e Nome:		Num. Skills Card :	
Indirizzo:			
CAP:	Località:	Prov:	
Nazione			
Telefono		Fax:	
E-mail			
Codice Fiscale		Data di nascita:	
Luogo di nascita:			Prov:
Scolarità:	<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Scuola media superiore:	<input type="checkbox"/> Università:
			<input type="checkbox"/> Laurea
Occupazione:	<input type="checkbox"/> Studente:	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente:	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo:
			<input type="checkbox"/> Altro:

Sessione Esami del ____ / ____ / ____

Skill card (necessaria una per ogni modulo)

Verificare le date d'esame sul sito www.iisscalamandrei.gov.it alla sezione ECDL

<input type="checkbox"/>	QUOTA ASSOCIATIVA A DIDASCA (OBBLIGATORIA SE NON IN POSSESSO)	€ 6,00
<input type="checkbox"/>	Skills Card Modulo AM3 WORD	€ 48,00
<input type="checkbox"/>	Skills Card Modulo AM4 EXCEL	€ 48,00
<input type="checkbox"/>	Skills Card Modulo AM5 ACCESS	€ 48,00
<input type="checkbox"/>	Skills Card Modulo AM6 POWERPOINT	€ 48,00
<input type="checkbox"/>	Esame Modulo AM3 WORD	€ 30,00
<input type="checkbox"/>	Esame Modulo AM4 EXCEL	€ 30,00
<input type="checkbox"/>	Esame Modulo AM5 ACCESS	€ 30,00
<input type="checkbox"/>	Esame Modulo AM6 POWERPOINT	€ 30,00

Le prove d'esame relative ai Moduli AM3, AM4, AM5 e AM6 potranno essere svolte utilizzando una delle seguenti Suite:

Barrare quale si intende utilizzare per la prova

MS Office XP..... MS Office 2003..... MS Office 2007..... OpenOffice.org 3.0 e successive.....

- 1. Le prenotazioni devono essere effettuate almeno 14 giorni prima della data di esame.**
- 2. Il versamento deve essere effettuato sul c/c postale n.11363504 intestato a Istituto "ITCG PIERO CALAMANDREI SERVIZIO CASSA" di Sesto Fiorentino, Causale Ecdl Advanced**
- 3. Presentarsi all'esame muniti di un documento valido di riconoscimento.**

N.B. La presente domanda non sarà accettata se priva dell'avvenuto versamento in c/c postale.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi della Legge 675/96

Ai sensi dell'Art. 10 Legge 675/96 vi comunichiamo che i vostri dati anagrafici, globali o parziali, saranno utilizzati per le attività connesse con il rilascio della Patente ECDL e saranno inclusi nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL. Si informa che i dati personali verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende o datori di lavoro. In qualsiasi momento, potrete fare valere i vostri diritti, come previsto dall'articolo 13 della Legge n. 675/96, rivolgendovi all'I.T.C.G. P. Calamandrei - Via Milazzo, 13 - 50019 Sesto Fiorentino (FI)- Per informazioni inviare advanced@iisscalamandrei.gov.it

Consenso ai sensi della Legge 675/96

Ricevuta l'informativa di cui all'articolo 10 e preso atto dei diritti di cui all'articolo 13 della Legge 675/96, esprimo il mio consenso al trattamento, da parte dell'I.T.C.G. P. Calamandrei, dei dati anagrafici a me relativi per le finalità sopra riportate e per le comunicazioni ai terzi rientranti nell'ambito delle categorie di soggetti individuati nella informativa.

Data _____ Firma _____