

## ISCRIZIONE ESAMI ICDL Modulo ESTERNI

- Da spedire via e-mail [esami.icdl@iccostabissara.edu.it](mailto:esami.icdl@iccostabissara.edu.it).
- *Spedire la ricevuta di pagamento a [pagamenti.icdl@iccostabissara.edu.it](mailto:pagamenti.icdl@iccostabissara.edu.it)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_, contattabile al cellulare n. \_\_\_\_\_

In possesso della SKILL CARD n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

chiedo l'iscrizione all'esame:

- Computer Essentials il giorno \_\_\_\_\_
- Online Essentials il giorno \_\_\_\_\_
- Word Processing il giorno \_\_\_\_\_
- Spreadsheets il giorno \_\_\_\_\_
- IT Security il giorno \_\_\_\_\_
- Presentation il giorno \_\_\_\_\_
- Online Collaboration il giorno \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

### NOTA BENE:

- Il mancato svolgimento dell'esame, per qualsiasi motivo, comporta la perdita della quota versata.
- **E' obbligatorio presentarsi all'esame con un documento di identità.** Pena l'annullamento dell'esame e la perdita della quota.

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ come sopra individuato ed identificato, autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti per le finalità sopra indicate.

Costabissara, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_