



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.edu.it



RESP. TEST CENTER: Prof. Rocco Foti

email: ecdltisoppido@libero.it

Test Center ICDL cod. AEIR0001

URL: www.isoppido.edu.it tel. 0966/86186 0966/870266

PRENOTAZIONE ESAMI "ICDL"

Cognome * Nome *

Luogo di nascita * Data di nascita *

Telefono/cell. * e-mail *

Codice Skills Card (se in possesso) *

CANDIDATO **INTERNO** ALL'IIS OPPIDO CANDIDATO **ESTERNO** ALL'IIS OPPIDO

Richiesta di passaggio da "ECDL Core" a "NUOVA ICDL" con conversione dei moduli svolti (solo per i possessori di Skills Card Core Level attiva e non completa di tutti gli esami).

MODULI DA SOSTENERE

(Segnare con una X)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Computer Essential (Nuova ICDL) | <input type="checkbox"/> ICDL - Update |
| <input type="checkbox"/> Online Essential (Nuova ICDL) | <input type="checkbox"/> ICDL - Information Literacy |
| <input type="checkbox"/> Word Processing (Nuova ICDL) | <input type="checkbox"/> ICDL - Health |
| <input type="checkbox"/> Spreadsheets (Nuova ICDL) | <input type="checkbox"/> Certificazione LIM |
| <input type="checkbox"/> IT-Security / Cyber-Security (Nuova ICDL) | |
| <input type="checkbox"/> Presentation (Nuova ICDL) | |
| <input type="checkbox"/> Online collaboration (Nuova ICDL) | |
| <input type="checkbox"/> Using databases (Nuova ICDL) | |

PRENOTAZIONE ESAME DEL: _____ / _____ / _____

Allego ricevuta di pagamento dell'esame/i di € _____ avvenuta tramite circuito PAGOPA.

La quota da versare è di € 25,00 per **candidato interno** all'IIS, oppure di € 30,00 per **candidato esterno** all'IIS.

Avvertenza: la mancata presentazione del candidato, nonché il mancato superamento della prova/e sostenuta/e, comportano un nuovo versamento di €18,00 per candidato interno, oppure di €22,00 per candidato esterno, da versare su ccp dell'IISOppido. Eventuali giustificazioni verranno valutate dai responsabili ICDL.

IMPORTANTE: Alla sessione di esame è indispensabile portare con se un documento di identità personale.

Addì, _____

Il Candidato _____

Informativa ai sensi del d.l. num.136 del 30 Giugno 2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali" Ai sensi della legge 196/2003 Vi comunichiamo che i Vs. dati anagrafici saranno utilizzati per le attività connesse con il rilascio della certificazione ICDL. In qualsiasi momento potrete far valere i vostri diritti, rivolgendovi all'Istituto di Istr. Sup. Stat. di Oppido M. (RC) Corso Aspromonte - tel/fax: 0966/86186 - 0966/870266. Preso atto, esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra riportate.

FIRMA _____ (se minore di anni 18, dovrà firmare un genitore o chi ne fa le veci)