



Istituto Tecnico Statale "Girolamo Caruso"

Indirizzi: I.G.E.A. - Programmatori MERCURIO - Geometra PROGETTO CINQUE
Settore Economico - Indirizzo AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
Settore Tecnologico - Indirizzo ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA
Settore Tecnologico - Indirizzo INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
Settore Tecnologico - Indirizzo COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO

Via J. F. Kennedy N. 2 - 91011 **ALCAMO** (TP) - Tel. 0924/507600 pbx – Fax 0924/507607

C.F.: 80003680818 - www.gcaruso.it - e-mail: TPTD02000X@istruzione.it - P.E.C.: TPTD02000X@pec.istruzione.it

La/il sottoscritta/o

Cognome* _____ Nome* _____

nata/o a * _____ provincia * _____ il* _____

codice fiscale * _____

residente nel Comune * _____ provincia _____

indirizzo * _____ numero civico * _____ CAP * _____

eMail * _____ Classe _____

telefono _____ cellulare _____

Titolo di studio * Occupazione *

- scuola dell'obbligo studente scuola primaria
- diplomato studente scuola secondaria primo grado
- laureato studente scuola secondaria secondo grado
- non dichiarato studente universitario
- lavoratore dipendente
- lavoratore autonomo
- pensionato
- casalinga
- in cerca di occupazione

CHIEDE

l'iscrizione al percorso di certificazione delle competenze di uso del computer ECDL gestito da AICA, denominato **ECDL Core**, articolato in sette moduli:

1. *Concetti di base dell'ICT* (Concepts of Information and Communication Technology)
2. *Uso del computer e gestione dei file* (Using the Computer and Managing Files)
3. *Elaborazione testi* (Word processing)
4. *Fogli elettronici* (Spreadsheets)
5. *Uso delle basi di dati* (Using Databases)
6. *Strumenti di presentazione* (Presentation)
7. *Navigazione e comunicazione in rete* (Web Browsing and Communication)

A TAL FINE DICHIARA

- ritengo di possedere le conoscenze e le capacità necessarie al fine di sostenere gli esami di verifica relativi al percorso di Certificazione indicato, come documentate nei Syllabi dei sette moduli sopra elencati, disponibili sul sito www.ecdl.it;
- sono consapevole che la presente domanda di certificazione deve essere contestualmente corredata dal pagamento di una quota di iscrizione, che dà diritto al rilascio di una Skills Card;
- ho letto e compreso l'INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 qui allegata;

Data Firma del Candidato
(o di chi esercita la patria potestà)

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

a) consente all'utilizzo dei dati personali ai fini del rilascio della certificazione

Presta il consenso Nega il consenso

b) consente all'utilizzo dei dati personali per la pubblicazione nell'elenco delle persone certificate

Presta il consenso Nega il consenso

c) consente all'utilizzo dei dati personali per l'invio di informazioni sui programmi di certificazione e la rilevazione di soddisfazione

Presta il consenso Nega il consenso

d) consente all'utilizzo dei dati sensibili al fini di attivare l'apposita procedura di esami per candidati diversamente abili

Presta il consenso Nega il consenso

Data Firma del Candidato
(o di chi esercita la patria potestà)
