



ISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE DELLA BASSA FRIULANA

Via mons. A. Ramazzotti, 41 - 33052 Cervignano del Friuli tel. 0431.31261 C.F.90011220309

<http://www.isisbassafriulana.edu.it> mail udis01300a@istruzione.it - pec udis01300a@pec.istruzione.it

Modulo d'ordine acquisto Skills Card ed Esami - ICDL Full Standard Ed.8

Cognome: _____ Nome: _____

Indirizzo: (Via e n° civico) : _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____ Nazione: _____

Data di nascita: ____/____/____ Luogo di nascita: _____

Sesso: F M Codice fiscale: _____

Tel. 1 (casa): _____ 2 (cell.): _____

E-mail: _____ Classe frequentata: _____

(l'indirizzo email è obbligatorio: verrà usato per comunicazioni riguardanti gli esami ICDL)

Esami ICDL da acquistare:

Mod. 1	Computer Essentials (Concetti di base del computer)	<input type="checkbox"/>
Mod. 2	Online Essentials (Concetti fondamentali della rete)	<input type="checkbox"/>
Mod. 3	Word Processing (Elaborazione testi)	<input type="checkbox"/>
Mod. 4	Spreadsheets (Foglio elettronico)	<input type="checkbox"/>
Mod. 5	Presentation (Strumenti di presentazione)	<input type="checkbox"/>
Mod. 6	Online Collaboration (Collaborazione in rete)	<input type="checkbox"/>
Mod. 7	IT Security (Sicurezza informatica)	<input type="checkbox"/>

Acquisto n° ____ esami all'importo di 20,00 € cadauno, totale _____,00 €

Acquisto una Skills Card ICDL all'importo di 110,00 € **Si** **No**
(Spuntare la casella No SOLO se si è già in possesso della Skills Card ICDL)

TOTALE importo _____,00 €

da versare tramite **portale Pago in Rete** come indicato nel documento allegato
Istruzioni Pago in rete ICDL.pdf

Nel caso di acquisto rateale indicare qui solo i prodotti che si intendono acquistare in questa fase. Le rate successive dovranno essere saldate prima del completamento di tutti gli esami.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R.) - Sono al corrente e autorizzo l'ISIS della Bassa Friulana ad utilizzare i miei dati anagrafici per includerli nelle liste degli iscritti al progetto ICDL. Sono inoltre al corrente che tali dati verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ICDL.
In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiedendone la modifica o la cancellazione, dandone comunicazione all'ISIS della Bassa Friulana o direttamente all'AICA (tel.02-7645501).

NB: compilare anche il modulo AICA SC 04 - Domanda di certificazione ICDL Full Standard

Per presa conoscenza SI NO

Firma del dichiarante
(Chi ne fa le veci se minorenne)

Data:

.....