



# ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "GIULIO NATTA"



meccanica e meccatronica, energia, materie plastiche - grafica e comunicazione  
liceo scientifico delle scienze applicate – liceo matematico  
Via XX Settembre, 14/A - 10098 Rivoli (To)- tel: 0119563213 - 0119534572 fax: 0119503315  
www.itisgiulionatta.it  
TEST CENTER ECDL LN\_0733

## MODULO ISCRIZIONE ESAMI NUOVA ECDL

La presente domanda, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere consegnata in vicepresidenza allegando la ricevuta del versamento effettuato, entro e non oltre 7 giorni prima della data stabilita per l'esame. Versamento da effettuarsi su C/C Postale n. 75403428 o IBAN IT19D076010100000075403428 intestato a: "IIS Giulio NATTA – Servizio Cassa" Via XX Settembre 14/A – 10098 Rivoli (To) con l'indicazione della causale: "Contributo per sostenere l'esame del/i Moduli ECDL n. ... – Cognome e Nome del candidato"

COGNOME		
NOME		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
CELLULARE		
EMAIL		
N° SKILLS CARD		
STUDENTE INTERNO, CLASSE _____		
<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA	<input type="checkbox"/> ESTERNO

### CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO PER LA SESSIONE DI ESAMI DEL \_\_\_\_\_

Barrare la casella in corrispondenza del modulo d'esame che si vuole sostenere (max 3 per sessione):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> COMPUTER ESSENTIALS | <input type="checkbox"/> PRESENTATION         |
| <input type="checkbox"/> ONLINE ESSENTIALS   | <input type="checkbox"/> ONLINE COLLABORATION |
| <input type="checkbox"/> WORD PROCESSING     | <input type="checkbox"/> IT SECURITY          |
|  | <input type="checkbox"/> SPREADSHEETS         |

**ATTENZIONE:** il candidato che non si presenta nella data indicata per sostenere l'esame non potrà avvalersi del diritto di utilizzare il versamento per sessioni d'esame successive o essere rimborsato, a meno che non presenti un valido certificato medico.

Firma del richiedente \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(per i minorenni è necessaria la firma del genitore)

### Informativa ai sensi art. 13 decreto legislativo 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 196/2003, le forniamo le seguenti informazioni:

- I dati da lei forniti e riportati nel presente modulo verranno trattati per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, modulistica per la gestione dell'attività didattica) e per invio all'Ente di certificazione (AICA).
- I dati verranno trattati con modalità cartacee e informatizzate.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'iscrizione ai nostri corsi ed esami, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di iscrizione.
- I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo n. 196/2003 contattando il titolare del trattamento.

- Presto il consenso       Nego il consenso

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(per i minorenni è necessaria la firma di un genitore)