



MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI  
PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE ICDL

Io sottoscritt\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 studente Liceo “G. Leopardi” (classe \_\_\_ sez \_\_\_ )  altro \_\_\_\_\_  
N. SKILLS CARD \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

*di sostenere i seguenti esami nella sessione che si svolgerà in data \_\_\_\_\_*

ICDL Full Standard
<input type="checkbox"/> Computer Essentials
<input type="checkbox"/> Online Essentials
<input type="checkbox"/> Word Processing (Word)
<input type="checkbox"/> Spreadsheet (Excel)
<input type="checkbox"/> IT Security – Specialised Level
<input type="checkbox"/> Presentation (Powerpoint)
<input type="checkbox"/> Online Collaboration
<input type="checkbox"/> Altro:

**Allego alla presente la ricevuta del pagamento di € 20,00 per ogni modulo ICDL per un totale di € \_\_\_\_\_ .**

Il versamento dovrà essere effettuato tramite il servizio PAGO IN RETE del Ministero dell’Istruzione.

Recanati, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma di un genitore (se il candidato è minore)

Il sottoscritto **autorizza** il Test Center Liceo G. Leopardi di Recanati e l'AICA al trattamento dei propri dati personali, sia ai fini del rilascio della certificazione ICDL sia per le rilevazioni statistiche e l'offerta di servizi a favore dei diplomati ICDL (segnalazione ad aziende/enti), nel rispetto delle norme dettate dalla legge sulla tutela della privacy n°657 del 31/12/96

FIRMA.....