



I.S.S. "G.B. RUBINI"

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ESAMI ECDL – CAD 2D

Web: www.gbrubini.gov.it
email: bgis00600x@istruzione.it
Tel.: 0363/911688 Fax: 0363901886



Alla segreteria dell'I.S.S. "G.B. Rubini"
via Belvedere – 24058 Romano di L.dia (BG)
Alla c.a. del Responsabile Amministrativo
del Test Center

Il/La Sottoscritt _____, _____
nat_ a _____ cognome CAP _____ nome Prov. _____ il _____
e residente a _____ via _____ CAP _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____ email _____ (*)

CHIEDE

l'iscrizione agli esami relativi ai seguenti moduli (segnare con una crocetta, max. 2):

Moduli	Esami richiesti	Sessione
Computer Essentials		
Online Essentials		
Word Processing		
Spreadsheet		
IT Security - Specialised Level		
Presentation		
Online Collaboration		
CAD 2D		

Coloro che fossero già in possesso di Skills-Card sono cortesemente invitati ad indicare il codice:

Codice Skill-Card: _____

n.b.

- la presente domanda, compilata in tutte le sue parti deve essere consegnata presso la segreteria dell'I.S.S. "G.B. Rubini", unitamente all'attestato, o fotocopia della ricevuta del versamento di €15,00: utilizzare le modalità indicate nella circolare, prot. n. 633/C14, presente sul sito, con la causale:
- Iscrizione Esami NUOVA_ECDL FULL STANDARD – CAD 2D nominativo interno od esterno all'Istituto, almeno 10 giorni prima della seduta dell'esame.
- le date degli esami sono pubblicate sul sito www.gbrubini.gov.it nella sezione ECDL.

(*) I campi sono tutti obbligatori.

il firmatario dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 ed autorizza il Test Center ad utilizzare i propri dati personali per finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio offerto e per l'inclusione nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.

I dati personali verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne.

In relazione al suddetto trattamento, il firmatario potrà esercitare tutti i diritti di cui al punto 2 dell'art. 7 del D.Lgs 196/03; in particolare potrà avere accesso ai propri dati chiedendone la cancellazione o la modifica, oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione al Test Center (tel.0363/911688) o direttamente ad AICA (02/784970).

Firma

Data _____