

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ CAP _____

in _____ n. _____ Titolo di studio _____

Professione _____ C.F. _____

Tel. _____ e-mail _____

- | studente dell'ITCG "A. Oriani", classe _____;
- | personale dell'Istituto _____;
- | studente dell'Istituto _____, classe _____
- | esterno _____;

richiede

- | il rilascio della *Skills Card*
- | di sostenere di esami ICDL essendo già in possesso della Skills Card
- | di partecipare ai corsi di formazione per il conseguimento della ICDL
- | un codice di accesso alla piattaforma online Aula01 Palestra digitale.

a tal fine allega alla presente

- | Ricevuta del versamento di euro _____ (n. _____)

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 il sottoscritto autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati solo per fini istituzionali, statistiche e comunque strettamente legati all'espletamento delle procedure legate ai corsi ed esami ECDL.



Faenza, _____

Firma: _____

Firma del genitore per consenso in caso di minorenni.

Firma: _____

<i>Registrazione AICA</i>		<i>Diploma</i>		
<i>Scheda anagrafica</i>		<i>Archiviazione</i>		

	<p>AICA Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico</p>	<p>International Certification of Digital Literacy</p>	 <p>The Digital Skills Standard</p>
---	---	---	--