**Test Center: ECDL-ADMJ0001**

Il/La sottoscritto/a[[1]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso M/F \_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scolarità[[2]](#footnote-3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ occupazione[[3]](#footnote-4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

# Il rilascio di una Skills Card ICDL e sostenere gli esami della patente europea del computer per l’acquisizione della certificazione ICDL Full Standard (7 ESAMI)

**Note - scrivere eventuale altro tipo di certificazione se diversa dalla Full standard**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente la ricevuta di versamento di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €[[4]](#footnote-5)** - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_euro

**(in cifre) (a lettere)**

Causale obbligatoria: (Skills Card ICDL Full Standard e 7 esami, oppure altro e specificare)

**Attenzione per il pagamento tramite PagoPa:** **https://www.pagopa.gov.it/**

Catania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se minore di 16 anni firma di chi esercita la patria potestà)

**INFORMATIVA - DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N.196**

**- CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI -**

L’Istituto Tecnico Industriale di Catania, utilizza i Suoi dati personali che Lei stesso ha fornito all’atto dell’iscrizione esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola, che sono quelle relative all’istruzione ed alla formazione del candidato e quelle amministrative ad esse strumentali.

Questi dati, in alcuni casi e solo se ciò è strettamente necessario, possono essere anche di natura sensibile. Tutti questi dati sono trattati sia in modo cartaceo che automatizzato per la gestione del Suo contratto o per fornire i servizi comunque richiesti.

L’Istituto Tecnico Industriale Archimede, Viale Regina Margherita,22 – 95123 Catania (CT) tel.0956136440 e fax. 0956136439- e-mail: [cttf01000g@istruzione.it](mailto:cttf01000g@istruzione.it), compie queste operazioni assumendo il ruolo di Titolare del trattamento.

Per l’acquisizione della Patente Europea del Computer (ICDL), l’Istituto Tecnico Industriale Archimede comunica i Suoi dati all’AICA (Associazione Italiana per l’Informatica ed il Calcolo Automatico) situata nel P.le R. Morandi, 2 – 20121 Milano – Tel. +39-02-7645501 – fax. +39-02-76015717 – e-mail: [aica@aicanet.it](mailto:aica@aicanet.it) – web: [http://www.aicanet.it](http://www.aicanet.it/).

La legge sulla "Privacy" (art. 7) Le permette di chiedere quali sono i Suoi dati personali che l’Istituto conserva, come ne è venuta in possesso e per quali fini; oppure di chiederne la correzione, se errati, o la cancellazione semplicemente scrivendo all’Istituto.

Il responsabile del trattamento dei suoi dati è il prof. Andrea Mola – [mola.andrea@itarchimede.it](mailto:mola.andrea@itarchimede.it)

I Suoi dati possono essere trattati anche dai nostri dipendenti interni, a ciò formalmente incaricati, appartenenti a servizi amministrativi.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio poiché necessario alla realizzazione delle finalità istituzionali della scuola; l’eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell’iscrizione e l’impossibilità di fornire al candidato tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all’istruzione ed alla formazione.

Dichiaro di aver ricevuto l’informativa di cui all’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

**Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma dello studente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(o di chi esercita la patria potestà)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ho/a preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs n° 196/03 e dei diritti art.7, e presto/a il consenso al trattamento dei miei dati personali, per le finalità sopra indicate.

**Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma dello studente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(o di chi esercita la patria potestà)*

1. Scrivere in stampatello [↑](#footnote-ref-2)
2. Indicare se: scuola dell’obbligo, scuola media superiore, studente universitario, Laurea [↑](#footnote-ref-3)
3. Indicare se: studente, lavoratore autonomo, in cerca di occupazione, lavoratore dipendente, pensionato [↑](#footnote-ref-4)
4. Vedere modulo relativo ai prezzi deliberati dall’Istituto nel corrente anno scolastico [↑](#footnote-ref-5)