



M.I.U.R. – U.S.R. per il Lazio



Istituto Comprensivo Statale **GINO FELCI** - RMIC8F700A

☒ Via Accademia Italiana della cucina, 1 - 00049 Velletri (Roma)

Centralino: 06/9615.1373 e 06/9642.144 - Fax: 06/9615.5042

@: RMIC8F700A@istruzione.it; RMIC8F700A@pec.istruzione.it; www.ginofelci.edu.it

Codice fiscale: 95036920585 - Codice IPA: istsc_rmic8f700a - Codice unico per fatturazione: UF8RRD



FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020



MODULO ISCRIZIONE ESAMI – NUOVA ICDL

Test center IC Gino Felci AKSS0001

Skill card n. _____

(Indicare con esattezza il numero di serie. Senza questa informazione l'esame non può essere erogato. Chi non avesse ancora ritirato la skills card presso l'IC Gino Felci indichi "non ancora ritirata".

- Acquisto skill card: € 70 (personale docente – ATA -- alunni IC Gino Felci)
- Acquisto Skill card :€ 80 (esterni)
- Già in possesso di skill card validamente emessa da AICA o da altro Ente nazionale delegato dalla Fondazione ICDL

Tipo di Skills card:

Tariffe d'esame per ciascun modulo

- | | |
|--|--|
| ○ Docenti e A.T.A. I.C. Gino Felci | € 17 + skill card |
| ○ Personale P.A./Enti Locali | € 20 + skill card |
| ○ Normale alunno I.C. Gino Felci | € 25 + skill card (con corso annuale 6 ore – I e/o II livello) |
| ○ Normale (studenti e non - esterni) | € 25 + skill card |

Cognome e nome: _____ **data di nascita** _____

residenza: _____

Recapito telefonico: _____

Chiedo di poter sostenere l'esame ICDL per i seguenti moduli:

- | | |
|-------------------------|------------|
| ○ Computer Essentials | I livello |
| ○ Online Essentials | I livello |
| ○ Word Processing | I livello |
| ○ Spreadsheets | II livello |
| ○ Presentation | II Livello |
| ○ IT Security | II livello |
| ○ On line Collaboration | II livello |

Allegare ricevuta del versamento al seguente IBAN:

CONTO CORRENTE POSTALE:1012712574 intestato a I.C.S. Gino Felci - Velletri (RM)

IBAN: IT84 H076 0103 2000 0101 2712 574

CONTO DI TESORERIA:0000046238 intestato a I.C.S. Gino Felci - Velletri (RM)

IBAN: IT75 L030 6905 0201 0000 0046 238 - Banca Intesa San Paolo SpA

Autorizzo il Test Center IC Gino Felci a trattare i miei dati personali rilevati ai fini ECDL, nonché a trasmetterli all'AICA (Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico), secondo le modalità da questa indicate. Sono consapevole che, in mancanza di autorizzazione, il servizio ECDL non può essermi fornito.

Si precisa che solamente per gli alunni dell'IC Gino Felci il corso e l'esame verranno svolti in presenza. Inoltre il personale dell'I.C. Gino Felci potrà svolgere l'esame in presenza su richiesta (numero minimo 10)

Velletri li: _____

Firma: _____