****

**IISS “Jacopo del Duca-Diego Bianca Amato” - Cefalù**

**Via Pietragrossa, 68/70 - Telefono: 0921.421415**

Cod. Fisc. 82000410827 – **Sito internet**: https://www.delduca-biancaamato.edu.it/

**E-mail**: pais02200v@istruzione.it - pais02200v@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico**

Oggetto: Domanda di prenotazione esami ICDL- candidati esterni

Dati dell’intestatario della Skill Card

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome:  | Nome: |
| Data di nascita:  | Luogo di nascita: |
| Residenza: Cap: | Via: |
| Telefono: | E-mail: |
| Codice fiscale: |

Nel caso di candidato minorenne indicare di seguito i dati di chi esercita la patria potestà:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome:  | Nome: |
| Data di nascita:  | Luogo di nascita: |
| Residenza: Cap: | Via: |
| Telefono: | E-mail: |
| Codice Fiscale: |

Prenotazione dei seguenti esami ICDL

[] M1 - Computer Essentials

[] M2 - Online Essentials

[] M3 - Word Processing

[] M4 - Spreadsheet

[] M5 - IT Security

[] M6 - Presentation

[] M7 - Online Collaboration

Si allega alla presente la ricevuta del versamento di 25,00 € effettuato tramite bonifico sul conto corrente bancario n. IT08Z 06230 43260 00001 5167200 intestato ad IISS **“Jacopo del Duca-Diego Bianca Amato” - Cefalù con causale “Acquisto esame ICDL”**

****Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R.).

Luogo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato o di chi ne esercita la patria potestà:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_