



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "Galileo Ferraris"

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE "GALILEO FERRARIS" - C.M. BATF06401B
LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE "RITA LEVI MONTALCINI" - C.M. BAPS064019

PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA Anno Scolastico 2024-2025

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO ICDL

Cognome Nome

Data di nascita Sesso ☐ M ☐ F

Luogo di Nascita prov.

Scuola : Liceo Scientifico OSA ☐ ITT ☐ Classe frequentata Sez.

Corso al quale si chiede l'iscrizione (apporre una "X" sul corso prescelto) :

- ☐ **ICDL Essentials** (Patente Europea del Computer - Livello Essentials)
☐ **ICDL Base** (Patente Europea del Computer - Livello Base)
☐ **ICDL Full Standard** (per chi è già in possesso di una certificazione ECDL Base o ICDL Base)

A tal fine, **dichiara di aver già conseguito** la seguente certificazione ICDL o ECDL:

- ☐ **ICDL Essentials** (2 esami: Computer Essentials – Online Essentials)
☐ **ICDL Base** (4 esami: Computer Essentials – Online Essentials – Word Processing – Foglio elettronico Excel)

Giusto quanto previsto dalla Circolare n. 169 del 13/11/2024, **si allega copia della ricevuta di versamento del contributo scolastico per l'A.S. 2024/2025.**

Data, _____ firma _____

(N.B. firma per consenso all'iscrizione. Se l'alunno è minorenne la firma deve essere apposta dal genitore o chi ne fa le veci)

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs n 196 del 30/06/2003, autorizzo al trattamento dei dati personali e dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge.

firma _____

(per consenso al trattamento dei dati. Se l'alunno è minorenne la firma deve essere apposta dal genitore o da chi ne fa le veci)