

Istituto Statale d'Istruzione Superiore "Sciascia Fermi"



MODULO PRENOTAZIONE ESAMI IC DL - ESTERNI

Il presente modulo **deve essere consegnato alla segreteria del Test Center**, debitamente compilato in tutte le sue parti, nei termini previsti dal calendario ufficiale e, comunque, **almeno 7 gg. prima della data prevista per la sessione d'esami**.

Il sottoscritto

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____ PROV.: _____

DATA DI NASCITA: _____ CODICE FISCALE: _____

E-MAIL: _____ RECAPITO TELEFONICO: _____

INDIRIZZO DI RECAPITO: VIA _____ N. CIVICO _____

LUOGO DI RESIDENZA: _____ PROV. _____

N° Skill Card _____

CHIEDE

di sostenere i seguenti esami nella sessione del ___/___/_____

(Barrare le caselle che interessano e firmare a fianco)

Esame IC DL	Costo esame	Barrare con una X	Firma
Computer Essentials	€ 26,00		
Word Processing	€ 26,00		
Online Essentials	€ 26,00		
Spreadsheets	€ 26,00		
Presentation	€ 26,00		
Online Collaboration	€ 26,00		
It - Security	€ 26,00		
UPDADE	€ 60,00		

Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente con il bollettino rilasciato da questo Istituto (sarà inviato per e-mail).

Nel caso in cui il candidato non si presenti alla sessione d'esame o non sostenga tutti gli esami prenotati, non avrà diritto ad alcun rimborso. Solo in caso di impedimenti documentati e comunicati almeno 24 ore prima dell'inizio della sessione, il Test Center riterrà valido il versamento effettuato per una successiva sessione

Il sottoscritto _____
(Nel caso il candidato è minorenne indicare cognome e nome di chi esercita la patria potestà)

1) Presta il consenso per la trasmissione delle informazioni all'Agenzia delle Entrate relative alle spese scolastiche (dati utilizzati per la dichiarazione dei redditi precompilata):

SI NO

Data, _____ FIRMA dell'interessato _____

FIRMA di chi esercita la patria potestà (se il candidato è minorenne) _____

2) Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.

Data, _____ FIRMA dell'interessato _____

FIRMA di chi esercita la patria potestà (se il candidato è minorenne) _____