**Acquisto** **Skills Card ICDL**

Il presente modulo esprime la volontà di acquisto da parte del richiedente di una Skills Card per la certificazione informatica ECDL. Deve essere debitamente compilato al computer in tutte le sue parti e consegnato, unitamente all’**attestazione** **del versamento** effettuato(PDF o stampa), utilizzando una delle seguenti modalità:

* a mano ai proff. **Ruggeri** o **Spadaro**
* inviato in allegato a [**icdl@maxwell.mi.it**](mailto:icdl@maxwell.mi.it)

**Dati anagrafici:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: |  |
| Nome: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale: |  |
| Data di nascita: |  |
| Luogo di nascita: |  |
| Provincia: |  |

**Recapito:**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo (via, numero civico): |  |
| Comune: |  |
| CAP: |  |
| Provincia: |  |
| Stato: |  |
| Email: |  |
| Telefono: |  |

**Istruzione e formazione:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo[[1]](#footnote-1): |  |
| Occupazione[[2]](#footnote-2): |  |

**Tabella di riferimento costi (selezionare la tipologia di appartenenza):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Selezionare[[3]](#footnote-3)** | **Tipologia del candidato** | **Costo Skills card** |
|  | Studente del IIS Maxwell | € 56,00 |
|  | Dipendente scolastico del IIS Maxwell | € 56,00 |
|  | Studente di altre scuole primarie e secondarie di primo e secondo grado. | € 56,00 |
|  | Esterno | € 65,00 |

N.B: Il versamento per l’acquisto della Skills Card va effettuato tramite Pago in rete (scegliere la sezione Versamenti Volontari, Codice Meccanografico dell'IIS Maxwell: MIIS017001) **acquisto** **ICDL Skills-card ICDL.**

L’**attestazione** **del versamento** (PDF o stampa) va allegata alla presente domanda.

Non appena sarà disponibile la skills card il candidato riceverà il relativo codice e la password via email o in presenza in Istituto.

Per ulteriori informazioni sull’attività ECDL rivolgersi ai responsabili del progetto, proff. **Ruggeri** e **Spadaro**, o inviare una email a [**icdl@maxwell.mi.it**](mailto:icdl@maxwell.mi.it).

**Consenso del candidato al trattamento dei suoi dati personali:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barrare[[4]](#footnote-4)** | Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, in merito al trattamento dei dati personali per il rilascio e la registrazione della Skills Card, ai fini dell’effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL (una volta superati gli esami), presta il consenso barrando la casella a lato: |
|  |

N.B: Se il presente modulo viene inviato per email e viene omessa la firma del candidato, l’accettazione all’acquisto della Skills card ICDL sarà considerata in ogni caso valida, in conseguenza di:

* invio di email da parte del candidato, contenente il presente modulo di iscrizione in allegato
* regolare versamento sul **c/c** postale dell’IISS Maxwell, per l’acquisto della skills card.

Non sarà comunque possibile ottenere rimborso di quanto versato.

Firma del candidato[[5]](#footnote-5)

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Specificare: Studente del Maxwell (classe frequentata), Studente esterno (indicare l’Istituto di appartenenza), Dipendente Scolastico del Maxwell (Docente o ATA), Candidato esterno, altro... [↑](#footnote-ref-1)
2. Specificare l’ultimo titolo di studio conseguito (licenza media, licenza secondaria superiore, laurea, eccetera...) [↑](#footnote-ref-2)
3. Selezionare con una x la tipologia di appartenenza [↑](#footnote-ref-3)
4. Confermare con una x [↑](#footnote-ref-4)
5. In caso di minore, firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà in sua vece [↑](#footnote-ref-5)