



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"PAOLO BOSELLI"**

Via S.G. Bosco, 6 - 17100 SAVONA - Tel.019 827458-9 Fax 019 853963



Sezione associata ITC Boselli - Savona
Sezione associata ITC Pertini - Varazze
Sezione associata ITG Alberti - Savona

Al dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "P. Boselli"
Via S.G.Bosco 6
SAVONA

Il/La Sottoscritto/a (Cognome)..... (Nome).....
nato/a aProv. il/...../..... residente a CAP
in via Tel. Cell.
Titolo di studio:
Occupazione:
In possesso della Skills Card N°

CHIEDE

di poter sostenere presso l'I.I.S. "P.Boselli" i seguenti esami previsti per il conseguimento della Patente Europea del Computer (ECDL)

- 1 - Concetti teorici di base (*Basic concepts*)
- 2 - Uso del computer e gestione dei file (*Files management*)
- 3 - Elaborazione testi (*Word processing*)
- 4 - Foglio elettronico (*Spreadsheet*)
- 5 - Basi di dati (*Databases*)
- 6 - Strumenti di presentazione (*Presentation*)
- 7 - Reti informatiche (*Information networks*)

al costo di 25,00 Euro per modulo e di 70,00 Euro per il rilascio della Skill Card, se non ancora in suo possesso, per un totale di Euro, versati su c/c postale n° 246173 intestato a IIS BOSELLI - Via S. Giovanni Bosco 6 – 17100 Savona, indicando come causale rispettivamente: “esami ECDL mod. 1,2, ecc.” e “Skill Card”, di cui allega ricevuta.

Con la sottoscrizione della presente domanda, il richiedente, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, autorizza l'I.I.S. "P. Boselli" di Savona ad utilizzare i propri dati anagrafici in essa contenuti, globali o parziali, per qualsiasi operazione necessaria alla gestione amministrativa interna. In ogni momento, il sottoscrittore della presente domanda potrà avere accesso ai suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione alla scuola.

Solo alla prima iscrizione	CODICE FISCALE																		
	INDIRIZZO E-MAIL													@					
In merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati al punto 1/a dell'Informativa AICA (rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami) <i>Presto il consenso</i>																	SI	NO	
																	X		
In merito al trattamento dei dati personali per fini indicati al punto 1/b dell'Informativa AICA (eventuali interviste telefoniche) <i>Presto il consenso</i>																			

Savona, Firma del genitore Firma del candidato
(solo per la privacy se minorenne)
.....