Al D.S.

Dell’IISS “Stenio” di Termini Imerese (PA)

**Oggetto**: Domanda di prenotazione esami I.C.D.L.

Compilare obbligatoriamente tutti i campi inserendo i dati del candidato proprietario della Skills Card

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome: |  | Nome: |
| Data di nascita: |  | Luogo di nascita: |
| Città: | CAP: | Via: |
| Telefono: |  | E-mail: |

Codice fiscale:

Solo nel caso di candidato minorenne indicare i dati di chi esercita la patria potestà:



Prenotazione dei seguenti esami I.C.D.L. (**il costo di ogni singolo esame è € 13,42**):

☐ M1 - Computer Essentials

☐ M2 - Online Essentials

☐ M3 - Word Processing

☐ M4 - Spreadsheet

☐ M5 - IT Security

☐ M6 - Presentation

☐ M7 - Online Collaboration

☐ DigComp 2.2

Si allega alla presente la ricevuta del versamento di **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** che deve essere effettuato tramite il sistema PagoPA.

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

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

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

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_