

Modulo iscrizione Candidati interni

Al Dirigente Scolastico  
dell'istituto Tecnico "G.C.Falco"

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Cod Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**in qualità di candidato interno** (spuntare quella di proprio interesse):

- Studente
- Docente
- Personale ATA

l'iscrizione al percorso di certificazione ICDL presso il **TEST CENTER ICDL "G.C. FALCO"** e di essere interessato a:

<b>Opzione</b>	<b>Certificazioni ICDL</b>	<b>Aggiornamento</b>	<b>Moduli a scelta (inserire)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ICDL ESSENTIALS</b>	<b>Non previsto</b>	<b>Non prevista</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ICDL BASE</b>	<b>Non previsto</b>	<b>Non prevista</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ICDL STANDARD</b>	<b>Non previsto</b>	<input type="checkbox"/> <b>Image Editing</b> <input type="checkbox"/> <b>Information Literacy</b> <input type="checkbox"/> <b>Digital Marketing</b> <input type="checkbox"/> <b>CAD 2D</b> <b>(max 3)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ICDL FULL STANDARD</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Non prevista</b>
<input type="checkbox"/>	<b>PRIME</b>	<b>Non previsto</b>	<b>Non prevista</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ADVANCED</b>	<b>Non previsto</b>	<b>Non prevista</b>

*Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla partecipazione al corso ai sensi del D.Lgs (Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196).*

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_