



## Modulo d'iscrizione esami

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Cod. Fisc./P. IVA \_\_\_\_\_

SKILLS CARD N°

(a cura del Test Center)

Data	X	Modulo	Versione Microsoft Office							
		COMPUTER ESSENTIALS								
		ONLINE ESSENTIALS								
		WORD PROCESSING	Ver. 2007		2010		2013		2016	
		SPREADSHEETS	Ver. 2007		2010		2013		2016	
		IT- SECURITY								
		PRESENTATION	Ver. 2007		2010		2013		2016	
		ONLINE COLLABORATION								

Sede	Laboratorio	Ora
Sede Einaudi <input type="checkbox"/> Sede Molari <input type="checkbox"/> (a cura del Test Center)	(a cura del Test Center)	(a cura del Test Center)

Pagamento effettuato SI NO NOTE \_\_\_\_\_  
 (a cura del Test Center)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

I suoi dati personali saranno trattati da I.S.I.S.S. "L. Einaudi – R. Molari" per dare corso alla sua richiesta di partecipazione ai corsi organizzati. A tale scopo è indispensabile il conferimento dei dati anagrafici. L'I.S.I.S.S. "L. Einaudi – R. Molari" utilizzerà i dati esclusivamente nell'ambito e per fini delle attività inerenti al conseguimento della ICDL.

**Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.**

Contatti:

Mail [icdl@einaudi-molari.it](mailto:icdl@einaudi-molari.it)

Centralino 0541-624658/625051

Firma \_\_\_\_\_