



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIA



# Istituto Statale d'Istruzione Superiore

con sezioni associate di

LICEO CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE ("L. SCIASCIA") e LICEO SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE ("E. FERMI")

C/da Muti - tel. 0941 701720 - fax 0941 702914 \* 98076 S. AGATA MILITELLO (ME)

Ambito 00016 - Cod. Fisc. 95001840834 - Codice MEIS00300Q - E-Mail: [meis00300q@istruzione.it](mailto:meis00300q@istruzione.it) - PEC: [meis00300q@pec.istruzione.it](mailto:meis00300q@pec.istruzione.it) - Sito Int: [www.liceosciasciafermi.edu.it](http://www.liceosciasciafermi.edu.it)

## MODULO DI ISCRIZIONE CORSI ECDL

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Selezionare uno o più moduli cui si intende iscriversi

Modulo	Durata	Costo
Computer Essentials	ore 4	20,00 €
Online Essentials	ore 4	20,00 €
Spreadsheet	ore 8	40,00 €
IT Security – Specialised	ore 4	20,00 €
Word Processing	ore 8	40,00 €
Presentation	ore 8	40,00 €
Online Collaboration	ore 4	20,00 €

Si allega ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_ sul c/c postale n°10954980 intestato a: Istituto Statale d'Istruzione Superiore "Sciascia Fermi", Sant'Agata di Militello, con causale "CORSI ECDL".

Il firmatario dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/03 ed autorizza il Test Center ad utilizzare i suoi dati personali per finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio offerto e per includerli nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL. In relazione al suddetto trattamento, il firmatario potrà esercitare tutti i diritti di cui al punto 2 dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03; in particolare potrà avere accesso ai propri dati, chiedendone la cancellazione o la modifica, oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione all'I.S.I.S. "Sciascia Fermi" tramite mail - [meis00300q@istruzione.it](mailto:meis00300q@istruzione.it).

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di un genitore (se trattasi di candidato minorenni) \_\_\_\_\_

Il Responsabile

\* N.B. I corsi partiranno solo al raggiungimento di 25- iscritti.