

CORSO ECDL (EUROPEAN COMPUTER DRIVING LICENCE)

PATENTE INFORMATICA EUROPEA

MODULO ISCRIZIONE

RIF. CONTRATTO N° _____

DEL _____

N. SKILLS CARD _____ **RILASCIATA IL** _____ **DAL TEST CENTER** _____

COGNOME _____ **NOME** _____

DATA DI NASCITA _____ **LUOGO DI NASCITA** _____

CODICE FISCALE _____ **P.IVA** _____

INDIRIZZO _____ **CAP** _____

CITTÀ _____ **PROVINCIA** _____

TELEFONO _____ **CELLULARE** _____ **E MAIL** _____

SCOLARITÀ _____ (scuola dell' obbligo, diploma, laurea)

OCCUPAZIONE _____ (studente, dipendente, autonomo, pensionato, disoccupato)

CHIEDE

ACQUISTO SKILL CARD

PRENOTAZIONE ESAMI N.

DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO:

ECDL START *

ECDL FULL

*

SPECIFICARE I QUATTRO MODULI SCELTI PER IL CORSO ECDL START (BARRARE I MODULI INTERESSATI)

N. modulo	modulo		
1°	Concetti teorici di base	(basic concepts)	<input type="checkbox"/>
2°	Uso del computer e gestione file	(file management)	<input type="checkbox"/>
3°	Elaborazione testi	(word processing)	<input type="checkbox"/>
4°	Foglio elettronico	(spreadsheet)	<input type="checkbox"/>
5°	Basi di dati	(database)	<input type="checkbox"/>
6°	Strumenti di presentazione	(presentation)	<input type="checkbox"/>
7°	Reti informatiche	(information network)	<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a ai sensi del D. Lgs. 196/2003, dopo aver letto l'informativo predisposta dall'Abakos, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che fra i dati da trattare, in talune circostanze, ve ne potrebbero essere alcuni che rientrano nel novero dei dati "sensibili" ai sensi delle disposizioni in vigore. Esprime altresì il consenso alla comunicazione dei dati in questione alle aziende ed agli organismi che saranno contattati dall' Abakos nei limiti derivanti dalle finalità per le quali dette comunicazioni verranno effettuate

DATA _____

FIRMA _____