



I.T.T.-L.S.S.A. "Copernico"
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO
LICEO SCIENTIFICO opzione "SCIENZE APPLICATE"
 Via Roma, 250 - 98051 BARCELLONA P.G. (ME) Tel. 090/9797333
 C.F. 83001030838 Cod. Mecc METF03000G www.istitutocopernico.edu.it
 metf03000g@istruzione.it metf03000g@pec.istruzione.it



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI PER IL RINNOVO DELLA CERTIFICAZIONE INTERNAZIONALE DI ALFABETIZZAZIONE DIGITALE (Ex ECDL/ICDL)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il ___/___/___

Telefono _____ E-mail _____

Tipologia di Candidato interno esterno

CHIEDE

- di sostenere l'esame **ICDL Full Standard Update** (aggiornamento certificazione ECDL e ICDL Full Standard entro i 5 anni dal rilascio del certificato) (studenti o docenti interni € 70,00, esterni € 80,00)
- di sostenere l'esame **ECDL Core Update 6.0** (aggiornamento certificazione ECDL Core) (studenti o docenti interni € 70,00 , esterni € 80,00)
- di sostenere i seguenti **ICDL Update modulari** (aggiornamento ECDL/ICDL Full Standard oltre i 5 anni dal rilascio del certificato) (studenti o docenti interni € 12,00 cadauno, esterni € 14,00 cadauno) :
- Computer essentials
 - On line essentials
 - On line collaboration
 - IT- Security/Cyber Security
 - Word processing
 - Spreadsheets
 - Presentation

Indicare il numero della Skill card _____

Indicare la data degli esami (secondo calendario) _____

Dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali nell'area ICDL del sito www.istitutocopernico.edu.it e di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai fini della partecipazione agli esami ECDL e del rilascio della relativa certificazione.

Data _____ Firma _____ (+Firma del genitore se minorenni _____)

***I versamenti devono essere effettuati utilizzando esclusivamente la modalità PagoPa: per ottenere l'avviso di pagamento inviare una mail alla segreteria metf03000g@istruzione.it indicando come oggetto: *Richiesta avviso pagamento per esame RINNOVO ICDL/ECDL* allegando il presente modulo, o consegnandolo brevemente in segreteria, entro 7 giorni prima della data degli esami.**

IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO NON OLTRE 4 GIORNI PRIMA DELLA DATA DEGLI ESAMI.

Non saranno accettate prenotazioni da parte di candidati che, dopo aver fatto domanda, non si presenteranno per due volte consecutive senza preavvisare prima dello svolgimento dell'esame (tramite e-mail sebastiano.mazzeo@virgilio.it)

PER ULTERIORI INFORMAZIONI, SI PREGA DI CONTATTARE IL **PROF. SEBASTIANO MAZZEO**: sebastiano.mazzeo@virgilio.it .