



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE EUROPEA DEL COMPUTER (ECDL)

Io clicco sicuro / Generazioni Connesse

Il sottoscritto/a⁽¹⁾ _____ nato/a a⁽¹⁾ _____ () il⁽¹⁾ ___/___/___

Telefono⁽¹⁾ _____ E-mail⁽¹⁾ _____

Codice Fiscale⁽¹⁾

N. SKILLS CARD CDS⁽¹⁾ : _____

Nominativo del TUTOR⁽²⁾: Cognome Nome

e.mail del TUTOR⁽²⁾

Tipologia di Candidato interno esterno studente docente

CHIEDE

di sostenere gratuitamente l'esame IT Security

dichiara di non aver mai sostenuto l'esame o di averlo sostenuto solo una volta

dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- la **Skills CDS** ha validità un anno dalla data di rilascio/attivazione.
- la **Skills CDS** da la possibilità di effettuare due tentativi di esame.
- il modulo **It-Security**, se superato, può essere convalidato in una **Skills Card Nuova Ecdl** ([da acquistare presso il Test Center](#))
- la **Skills CDS** non dà diritto al certificato It-Security.
- occorre registrarsi al portale Aica per stampare in autonomia il certificato "Profile".

(Se) in possesso della skills card n. _____

(1) tutti i campi sono obbligatori – scrivere in STAMPATELLO anche l'indirizzo e-mail

(2) nella procedura di iscrizione alla Nuova ECDL dei ragazzi minorenni è obbligatorio inserire il TUTOR, ovvero il nome del genitore o della persona che ne ha la potestà.

(*) Dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali nell'area ECDL del sito (allegata al mod. QA-ESAMOD16 richiesto contestualmente all'iscrizione del 1° esame) e di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 ai fini della partecipazione agli esami ECDL e del rilascio della relativa certificazione.

Data _____

Firma^(*) _____

(Firma del genitore se l'alunno è minorenne⁽²⁾ _____)