

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



I.I.S. "FERMI - FILANGIERI" – FORMIA (LT)

Cod. Min. LTIS01700A - cod. fisc. 81003410594

e-mail ltis01700a@istruzione.it PEC: ltis01700a@pec.istruzione.it

Sede centrale I.T.E. "G. Filangieri" Via della Conca, 37– 04023 Formia (LT) tel.077126842

Sede associata I.P.I.A."E.Fermi"LTRI017012 – Via E.Filiberto,13–Formia (LT) tel.0771790090

Sede associata I.T. Geometri "B.Tallini" LTTD01701L – Via dei Rovi Loc.Penitro–Formia(LT) tel.0771738615



Modulo di richiesta CORSO NUOVA ECDL

Il/La sottoscritto/a (*) _____

Nato/a a (*) _____ il (*) ____/____/____

residente a (*) _____ Prov. _____ CAP _____.(*)

In via _____ n° _____

Tel _____ e-mail _____

Stato Civile _____ Sesso _____ (M/F)

Cod. Fiscale _____

Grado di Istruzione (*) _____

Occupazione (*) _____

Firma Accettazione Regolamento (*) _____

Consenso alla pubblicazione dati personali (*) _____

Consenso all'utilizzo dei dati personali per il rilascio (*) _____

Consenso all'utilizzo dati personali per rilevazioni di soddisfazione (*) _____

Richiesta esami speciali (*) _____

Consenso all'utilizzo dei dati sensibili (*) _____

RICHIESTE

l'iscrizione al Corso per la NUOVA ECDL Full Standard finalizzata al conseguimento della certificazione.

Formia, ____/____/____

Firma (*) _____

Firma del genitore se minorenni _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali in relazione alla gestione della presente attività, all'effettuazione degli esami ECDL ed alla stampa del certificato ECDL. L'interessato potrà accedere ai dati personali, chiedendo la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

A cura della Segreteria dell'Istituto IIS "Fermi – Filangieri"

Numero SKILLS CARD _____ rilasciata il ____/____/____

(*) **campi obbligatori**