



LICEO CLASSICO "M. PAGANO" - VIA SCARDOCCHIA SNC - 86100 CAMPOBASSO - TEL. 0874/413704
 LICEO ARTISTICO "G. MANZÙ" - VIA SCARDOCCHIA SNC - 86100 CAMPOBASSO - TEL. 0874/484337
 LICEO SCIENTIFICO "G. GALILEI" - VIA PANICHELLA SNC - 86016 RICCIA (CB) - TEL. 0874/717070

MODULO D'ISCRIZIONE

CERTIFICAZIONI INFORMATICHE		
<input type="checkbox"/> 7 MODULI USER	<input type="checkbox"/> INFORMATICA GIURIDICA	<input type="checkbox"/> LIM
<input type="checkbox"/> 7 MODULI STANDARD	<input type="checkbox"/> IT SECURITY	<input type="checkbox"/> PERSONALE ATA
<input type="checkbox"/> BASIC	<input type="checkbox"/> DPO	<input type="checkbox"/> PROGRESSIVE
<input type="checkbox"/> CAD	<input type="checkbox"/> ON DEMAND	<input type="checkbox"/> PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
<input type="checkbox"/> TABLET	<input type="checkbox"/> SOCIAL MEDIA MANAGER	<input type="checkbox"/> WEB
<input type="checkbox"/> CODING	<input type="checkbox"/> TEACHER	<input type="checkbox"/> CYBERCRIMES
<input type="checkbox"/> CREDITI D'ESAME AGGIUNTIVI n. _____		

* barrare la voce che interessa

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Prov. _____ Data: ___/___/___

Codice Fiscale _____ Sesso: M F

Residenza:

Città: _____ Prov. _____ CAP _____ Naz. _____

Indirizzo: _____ N° Civ. _____

Tel: _____ Cell: _____ (Indicare almeno uno tra tel. e cell.)

Email: _____

(l'indirizzo e-mail deve essere funzionante)

Titolo di studio: _____ Occupazione: _____

Tutti i campi sono obbligatori

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Solo nel caso di candidato minorenne, indicare di seguito i dati di un genitore, o chi esercita la patria potestà, e che apporrà la firma di sottoscrizione.

Cognome : _____ Nome : _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: in merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'Informativa sulla Privacy di registrazione per il rilascio della Ei-Card EIPASS e/o dell'attestato di Certificazione Informatica scelto tra quelli sopra indicati

Presta il consenso Nega in consenso

al compimento di ricerche di mercato e/o svolgimento di attività promozionali

Presta il consenso Nega in consenso

Attenzione: il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte del candidato alla registrazione e conseguente rilascio della Ei-Card e, quindi, al sostenimento degli esami di certificazione scelti.

_____, ___/___/_____

Firma Candidato o del genitore firmatario o di chi ne fa le veci: _____

(per i minorenni)

Allegare copia documento di riconoscimento del genitore firmatario o di chi ne fa le veci.

SI ALLEGA L'ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE PAGO IN RETE.