

Scheda ICDL

Allegare fotocopia doc. identità

DATI PERSONALI (1)

Cognome e Nome: Codice Fiscale:

Indirizzo (Via e n° civico):

CAP: Città: Prov: Nazione:

Telefono: E-mail:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Scolarità (2): Occupazione (3):

DATI RELATIVI AGLI ESAMI Versione di Office (specificare):

Richiede acquisto di Skills Card

Se è già in possesso di Skills Card scrivere il codice:

Esami per Persone disabili/DSA o con invalidità >60%: **NO** **SI** (Vedi nota n° 4)

Utilizza ausili: **NO** **SI** Se **SI** quali:

Esame richiesto:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Computer Essentials | <input type="checkbox"/> ECDL Update 6.0 |
| <input type="checkbox"/> Online Essentials | <input type="checkbox"/> Artificial Intelligence |
| <input type="checkbox"/> Word Processing | <input type="checkbox"/> Application Essential |
| <input type="checkbox"/> Spreadsheet | <input type="checkbox"/> Advanced Databases (2010 o 2013 o 2019) |
| <input type="checkbox"/> IT Security | <input type="checkbox"/> Advanced Presentation (2010 o 2013 o 2019) |
| <input type="checkbox"/> Presentation | <input type="checkbox"/> Advanced Spreadsheets (2010 o 2013 o 2019) |
| <input type="checkbox"/> Online Collaboration | <input type="checkbox"/> Advanced Word Processing (2010 o 2013 o 2019) |
| <input type="checkbox"/> Using Database | <input type="checkbox"/> Digital Marketing |
| <input type="checkbox"/> Information Literacy | <input type="checkbox"/> Computing |
| <input type="checkbox"/> Robotics | <input type="checkbox"/> Project Planning |
| <input type="checkbox"/> Io Clicco Sicuro | <input type="checkbox"/> Cyberscudo |
| <input type="checkbox"/> Rinnovo ICDL Full Standard | <input type="checkbox"/> Altro: |

Rinnovo ICDL Full Standard modulare per i moduli sopra selezionati.

Sede dove desideri eseguire l'esame: **BO sede** **Da remoto**

Sessione del: Ora inizio:

A norma del Regolamento UE 2016/679 il firmatario autorizza il Test Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali o parziali, per [includerli nel suo database](#) e per inserirli nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.

Si informa che i dati verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro.

In ogni momento il firmatario potrà avere accesso ai suoi dati, chiedendone la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione al test center (formazione@asphi.it) o direttamente ad AICA (tel. 02-7645501 o privacy@aicenet.it).

Note:

- (1) Questa parte della scheda deve essere riempita in ogni suo campo
- (2) *Scolarità*: specificare Scuola dell'obbligo, Diplomato, Laureato, Altro
- (3) *Occupazione*: specificare Studente, Lavoro dipendente, Lavoro autonomo, In cerca di occupazione, Pensionato, Casalinga, Altro (precisare)
- (4) *Esami per disabili/DSA o con invalidità >60%*: occorre presentare un certificato che lo attesti.