



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca
 ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
 "Amministrazione, Finanza e Marketing: Relazioni Internazionali – Turismo"
 "LUIGI EINAUDI"
 Via San Giacomo, 13 – 37135 Verona
 Tel. 045/501110 - 045/582475
 Codice Fiscale: 80014180238 – Sito Internet: www.einaudivr.it
 e-mail: vrttd05000t@istruzione.it / vrttd05000t@pec.istruzione.it



ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE INFORMATICA - ECDL

MODULO ACQUISTO SKILLS CARD E/O ESAMI (cartaceo)

NB: i dati contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori

Cognome * _____ Nome * _____

nato il * _____ a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Classe (solo
studenti interni) _____

Indirizzo _____ tel _____

Località _____ Provincia* _____ Cap* _____

e-mail *: _____

Titolo di studio:

<input type="checkbox"/> SCUOLA DELL'OBBLIGO	<input type="checkbox"/> DIPLOMATO	<input type="checkbox"/> LAUREATO	<input type="checkbox"/> NON DICHIARATO
--	------------------------------------	-----------------------------------	---

Occupazione:

<input type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> STUDENTE UNIVERSITARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> PERSONALE ATA
<input type="checkbox"/> LAVORATORE DIPENDENTE	<input type="checkbox"/> LAVORATORE AUTONOMO	<input type="checkbox"/> PENSIONATO	<input type="checkbox"/> IN CERCA DI OCCUPAZIONE

SKILLS CARD (barrare l'opzione scelta)

- Richiesta Skills Card NUOVA ECDL
- Offerta Skills Card + 7 esami NUOVA ECDL (riservata agli studenti, ai diplomati e al personale dell'Istituto)
- Richiesta esami NUOVA ECDL N. _____
- Richiesta esame (vedere sotto)

Si prega di compilare il modulo e di consegnarlo (in forma cartacea) alla responsabile del progetto. Prof.ssa Maria Grazia Ottaviani, presso il Laboratorio Informatica 2.

Per ogni ulteriore richiesta di informazioni, inviare email a: m.ottaviani@einaudivr.it

ISCRIZIONE ESAMI

L'iscrizione agli esami si effettua direttamente dal nostro sito: <https://www.einaudivr.edu.it/ecdl/>, compilando il relativo form: **CALENDARIO SESSIONI ECDL_2019_2020**, scegliendo la data dell'esame e rispettando la data di scadenza dell'iscrizione.

Istruzioni organizzative e comunicazioni varie saranno pubblicate sia nel sito, sia sulla bacheca esposta presso il laboratorio informatica 2, sede del test center.

CONTRIBUTI validi fino al 30 giugno 2020

Certificazione NUOVA ECDL	Prezzi
*Pacchetto Skill Card + 7 esami ** - candidati interni	190,00 €
Solo Skill card	50,00 €
Esame singolo (se non superato)	20,00 €
Esame singolo (candidato esterno)	20,00 €
Pacchetto Skills card + 7 esami (candidati esterni)	240,00 €
Pacchetto IT SECURITY (skill card + 1 esame - docenti/ATA)	90,00 €

Verona, _____ FIRMA _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Accedere al documento per effettuare il pagamento tramite "PagolnRete":

https://www.einaudivr.edu.it/wp-content/uploads/2021/09/firmato_1631028891_SEGNATURA_1631016511_Nuova_procedura_versamenti_alla_scuola_pago_in_rete_2021.pdf

Nella causale indicare sempre:

- per i genitori degli studenti: Cognome e Nome dell'Alunno, classe e "motivo del versamento"
- per il personale scolastico e per gli estranei alla Pubblica Amministrazione: Cognome e Nome (o ragione sociale) e "motivo del versamento".

Si prega di compilare il modulo e di consegnarlo (in forma cartacea) alla responsabile del progetto. Prof.ssa Maria Grazia Ottaviani, presso il Laboratorio Informatica 2.

Per ogni ulteriore richiesta di informazioni, inviare email a: m.ottaviani@einaudivr.it

A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso visione dei contenuti degli esami relativi al percorso di Certificazione indicato, come documentati nei Syllabus dei 7 moduli disponibili sul sito di AICA, alla pagina <http://www.aicanet.it/aica/qualita/ecdl-full-standard> ;
- di essere consapevole che la presente Domanda deve essere contestualmente corredata dal pagamento di una quota di iscrizione, che dà diritto al rilascio di una Skills Card;
- di aver letto e compreso l'INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 relativa al "trattamento dei dati" e pubblicata al link <https://www.camera.it/parlam/leggi/deleghe/Testi/03196dl.htm>
- di essere a conoscenza che i dati personali saranno trattati ai fini del rilascio della Certificazione e per la pubblicazione nel registro pubblico delle persone certificate, finalità per cui non è richiesto consenso ex art. 24 comma 1 d.lgs 196/031;
- di aver accettato quanto contenuto nel documento Diritti e Doveri del Candidato disponibile sul sito di AICA, alla pagina <http://www.aicanet.it/aica/qualita/ecdl-full-standard> , che esplica le norme di svolgimento degli esami, i ruoli e le responsabilità di AICA e dei Test Center, i costi di riferimento della Certificazione;
- di aver accettato integralmente quanto contenuto nel documento Regolamento AICA per la Certificazione delle competenze digitali disponibile sul sito di AICA, alla pagina <http://www.aicanet.it/aica/qualita/ecdl-full-standard> , che esplica le regole generali delle Certificazioni AICA accreditate da Accredia e specifiche per la Certificazione per cui si fa domanda, tra le quali:
 - validità triennale del Certificato con il bollino Accredia a partire dalla data di emissione, ovvero dal completamento dei sette esami richiesti (par. 1.8.1);
 - modalità di rinnovo del Certificato stesso (par. 1.8.2);
 - possibilità di essere contattato da AICA per accertamenti relativi al regolare svolgimento dell'iter di Certificazione e alle modalità di mantenimento delle competenze certificate (par. 1.8.1);
- Nel caso in cui sia stato chiesto (dal sottoscritto/dalla sottoscritta) il trasferimento di esami ECDL Core su una Skills Card "Nuova ECDL", ai fini della loro convalida per la Certificazione ECDL Full Standard, di essere consapevole che tale operazione è irreversibile, cioè non sarà possibile riutilizzare tali esami per il conseguimento della Certificazione ECDL Core e Start.

Data e luogo _____

Firma del Candidato (o di chi esercita la patria potestà) _____

PER COMPLETARE LA PROCEDURA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO ECDL E DI ACQUISTO DELLA SKILL CARD, COMPILARE ONLINE IL FORM: [AcquistoSkillCard](#)

Si prega di compilare il modulo e di consegnarlo (in forma cartacea) alla responsabile del progetto. Prof.ssa Maria Grazia Ottaviani, presso il Laboratorio Informatica 2.

Per ogni ulteriore richiesta di informazioni, inviare email a: m.ottaviani@einaudivr.it

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

1*. consente all'utilizzo dei dati personali per l'invio di informazioni sulle modalità di rinnovo della Certificazione richiesta, su altri programmi di Certificazione e per la rilevazione di soddisfazione.

Presta il consenso Nega il consenso

2*. consente all'utilizzo dei dati sensibili, al fine di attivare l'apposita procedura di esami per candidati diversamente abili.

Presta il consenso Nega il consenso

Data e luogo _____

Firma del Candidato (o di chi esercita la patria potestà) _____

1* Questo consenso è necessario ai fini della Certificazione: qualora negato, non sarà possibile erogare il servizio di Certificazione richiesto.

2* Scelta applicabile solo ai candidati diversamente abili.

Si prega di compilare il modulo e di consegnarlo (in forma cartacea) alla responsabile del progetto. Prof.ssa Maria Grazia Ottaviani, presso il Laboratorio Informatica 2.

Per ogni ulteriore richiesta di informazioni, inviare email a: m.ottaviani@einaudivr.it