

**MODULO ISCRIZIONE ALLA SESSIONE DI ESAME**  
**TEST CENTER ECDL ISTITUTO EINAUDI – MAGENTA**



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Numero skills card \_\_\_\_\_

- Studente iscritto all'istituto "L. Einaudi" Classe \_\_\_\_\_  
 Interno all'istituto "L. Einaudi"  
 Esterno all'istituto "L. Einaudi"

**CHIEDE**

L'iscrizione alla sessione di esame del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per il conseguimento della Patente Europea ECDL.  
Siglare con una X i moduli d'esame da sostenere, al massimo tre.

Il candidato potrà scegliere la versione del modulo 2000, XP, ... prima di iniziare l'esame.

- Modulo 1 - Concetti di base e tecnologia dell'informazione  
 Modulo 2 - Uso del computer : sistema operativo e gestione dei file  
 Modulo 3 - Elaborazione testi  
 Modulo 4 - Foglio elettronico  
 Modulo 5 - Database  
 Modulo 6 - Presentazione  
 Modulo 7 - Le reti

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali**

**Candidato**

Cognome : \_\_\_\_\_

Nome : \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**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'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al **punto 1/a** dell'Informativa (rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami):

Nega il consenso

Presta il consenso

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al **punto 1/b** dell'Informativa (eventuali interviste telefoniche):

Nega il consenso

Presta il consenso

- in merito all'eventuale **trattamento di dati sensibili**:<sup>1</sup>

Nega il consenso

Presta il consenso

**NB** Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* per il punto **1/a** comporterà l'impossibilità da parte del candidato di sostenere gli esami ECDL e conseguire il relativo Certificato; il mancato consenso al trattamento dei *dati sensibili* comporterà l'impossibilità di richiedere l'autorizzazione alla procedura d'esami per disabili.

Luogo e data di sottoscrizione: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Firma del candidato**<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Consenso obbligatorio per *candidati diversamente abili*, per i quali il Test Center richiede l'autorizzazione all'apposita procedura di esami, di cui al capitolo 9 di QA-ESA10.

<sup>2</sup> O, in caso di minore, di un genitore o di chi esercita la patria potestà in sua vece