

Certificazione Internazionale delle Competenze Digitali



IIS "Braschi-Quarenghi"
 Via di Villa Scarpellini Subiaco - TEST CENTER AICA
 Codice Fiscale: 94032770581 Codice Meccanografico: RMIS051001
 E-mail Istituto: rmis051001@istruzione.it
 E-mail Istituto Certificata: rmis051001@pec.istruzione.it
 Tel. 06121125565 - <https://www.iisbraschiquarenghi.edu.it>



Al Dirigente Scolastico
 dell'I.I.S. "Braschi-Quarenghi"
 Via di Villa Scarpellini
 00028 Subiaco (Rm)

Il/La sottoscritt___ Cognome_____ Nome _____

Nato il_____ a_____ Cod. Fisc. _____

Residente in _____ CAP _____ Prov _____

Via_____ Tel. _____ Cell _____

Titolo di studio _____ Occupazione _____

Classe _____ Sez. _____ Istituto _____

e-mail _____

☐

Personale Interno dell'Istituto

- Studente iscritto alla classe _____
- Personale dell'Istituto - qualifica _____

Prima fascia contributiva

☐

Personale residente nel 35° Distretto scolastico

- Studente Iscritto alla classe _____
- Personale - qualifica _____

Seconda fascia contributiva

☐

Personale esterno:

Terza fascia contributiva

Personale - qualifica _____

CHIEDE

☐

di poter sostenere il **"Test di conformità"** visto che sono già in possesso della certificazione ICDL FULL STANDARD in corso di validità;

☐

di poter sostenere l' **"Esame DigComp2.2"** visto che **NON** sono in possesso della certificazione ICDL FULL STANDARD in corso di validità.

Allega alla presente ricevuta di versamento effettuato su PAGOPA dell'Istituto di:

- Test o esame DigComp2.2 (pari a 45 euro) e
- Certificato DigComp2.2 (pari a 90 euro);
- Oppure un unico versamento di:
- Test o Esame + Certificato DigComp2.2 (pari a 120 euro).

Con la presente il sottoscritto si impegna altresì a trattare con la dovuta cura il materiale e gli strumenti che gli verranno affidati durante il corso e gli esami.

Data _____

(firma del richiedente)

(se minorenne firma del genitore o chi ne fa le veci)

Il sottoscritto dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che i dati sopra indicati sono veritieri:

Autorizza la trattazione dei propri dati personali (Legge 31.12.1996 n° 675 "tutela della privacy") ai soli fini del rilascio della patente Europea del Computer.

Data _____

(firma del richiedente)

(se minorenne firma del genitore o chi ne fa le veci)