

UNIVERSITA' POPOLARE TRENTINA  
Partita IVA: 01257420222  
Via Roma 15 - 38079 Tione TNTel.  
0465 321889 - Fax 0465 324518  
e-mail: [segreteria.tione@cfp-upt.it](mailto:segreteria.tione@cfp-upt.it)

RISERVATO ALLIEVI CORSI DI BASE



IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_  M  F

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

NATO IL GIORNO \_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

RESIDENZA  
(Indirizzo completo) \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTÀ' \_\_\_\_\_ N. TEL. \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO Scuola dell'obbligo  Diploma  Laurea

OCCUPAZIONE  
Studente scuola primaria  Scuola secon. 1° grado  Scuola secon. 2° grado   
Lavoratore dipendente  Lavoratore autonomo  Pensionato   
Studente universitario  Casalinga  In cerca di occupazione

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE : (indicare denominazione) \_\_\_\_\_

RISERVATO SEGRETERIA CENTRO  
Cod. Corso  
\_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIVE L'ACQUISTO DI N° 1 SKILLS CARD AL COSTO DI € 51,00 Iva inclusa**

(barrare la casella)

**ESAMI ICDL - SESSIONE DEL** \_\_\_\_\_

GIA' IN POSSESSO DI SKILLS CARD N. \_\_\_\_\_

CHIEDE L'AMMISSIONE AI SEGUENTI ESAMI AL COSTO UNITARIO DI **€ 16.00** IVA inclusa

MODULO \_\_\_\_\_ (barrare le caselle prescelte; non più di 3)

Computer Essential (Concetti di base del computer)

Online Essential (Concetti fondamentali della rete)

Word processing (Elaborazione testi)

Spreadsheets (Fogli elettronici)

IT Security (Sicurezza informatica)

Presentation (Strumenti di presentazione)

Online Collaboration (Collaborazione in rete)

Avvertenze:

**In fase di esame il candidato potrà scegliere di sostenere i moduli in una qualsiasi delle versioni di software disponibili in elenco (Office XP, Office 2007, Office 2010, Office 2013, Office 2016, LibreOffice 3,5, Ubuntu 12.04, Windows 7 - 8 - 10, IE10-Gmail, - Firefox - Gmail, Windows XP - IE7 - Outlook Express, Firefox - Thunderbird 15.0.1, IE10-Mail, Google Suite).**

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

IL PAGAMENTO DOVRA' AVVENIRE:

A MEZZO BONIFICO BANCARIO SUL CONTO INTESTATO A C.F.P. - U.P.T. Iban IT28R 08304 01807 000007772151 DELLA CASSA RURALE DI TRENTO. Copia del bonifico dovrà essere consegnata unitamente al presente modulo.

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati, da parte Vostra, per le finalità precisate

Dà il consenso  Nega il consenso

FIRMA \_\_\_\_\_

In mancanza di tale consenso, il Centro non potrà svolgere il servizio richiesto.