

## Scheda di iscrizione agli Esami AICA

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN STAMPATELLO LEGGIBILE E COMPLETO

| DATI CANDIDATO   |  |                         |  |                    |  |
|--|--|-------------------------|--|--------------------|--|
| Cognome  |  |                         |  | Nome               |  |
| Luogo Nascita  |  |                         |  | Data Nascita       |  |
| Via / Piazza   |  |                         |  | CAP / Città / Prov |  |
| Telefono   |  |                         |  | Email              |  |
| Codice Fiscale   |  |                         |  |                    |  |
| Scolarità  | <input type="checkbox"/> Obbligo <input type="checkbox"/> Media Superiore <input type="checkbox"/> Laureato <input type="checkbox"/> Studente Univ. <input type="checkbox"/> Altro           |                         |  |                    |  |
| Occupazione  | <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> In cerca di Occupazione |                         |  |                    |  |
| TIPOLOGIA  |  |                         |  |                    |  |
| <input type="checkbox"/> CANDIDATO INTERNO<br>(alunno, docente, personale ATA) |  |                         | <input type="checkbox"/> CANDIDATO ESTERNO |                    |  |
| SKILLS CARD / SCHEDA DI REGISTRAZIONE  |  |                         |  |                    |  |
| <input type="checkbox"/> Da richiedere   | <input type="checkbox"/> In possesso   | Codice                  |  | Data Rilascio      |  |
|  |  | Test Center Rilasciante |  |                    |  |

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di candidato/genitore richiede l'iscrizione alla sessione di esami AICA in data \_\_\_\_\_ per i sottoindicati esami:

| ESAMI   |   |   |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Computer Essentials      | <input type="checkbox"/> Web Editing – SPEC LEVEL   | <input type="checkbox"/> Project Planning             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Online Essentials        | <input type="checkbox"/> Image Editing – SPEC LEVEL | <input type="checkbox"/> DCA-Smart                    |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Word Processing          | <input type="checkbox"/> Multimedia – Audio Editing | <input type="checkbox"/> DCA2 (superiori)             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Spreadsheets             | <input type="checkbox"/> Multimedia – Video Editing | <input checked="" type="checkbox"/> Digital Marketing |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> IT Security – SPEC LEVEL | <input type="checkbox"/> Multimedia – Publishing    | <input type="checkbox"/> Computing                    |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Presentation             | <input type="checkbox"/> CAD 2D – SPEC LEVEL        | <input type="checkbox"/> Information Literacy         |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Online Collaboration     | <input type="checkbox"/> CAD 3D Meccanico           | <input type="checkbox"/> ECDL Robotica                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Presentation             | <input type="checkbox"/> CAD 3D Architettonico      |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Using Databases          | <input type="checkbox"/> GIS - Cartografia          | <input type="checkbox"/> CERT-LIM Interactive Teacher |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Advanced Word Processing | <input type="checkbox"/> GIS – Sistemi GIS          | <input type="checkbox"/> EUCIP IT Admin Fundamentals  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Advanced Word Processing | <input type="checkbox"/> GIS – Uso software GIS     | <input type="checkbox"/> EUCIP Core – Plan            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Advanced Word Processing | <input type="checkbox"/> e-Citizen                  | <input type="checkbox"/> EUCIP Core – Build           |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Advanced Word Processing | <input type="checkbox"/> Health – SPEC LEVEL        | <input type="checkbox"/> EUCIP Core – Operate         |  |  |  |

Pescara, \_\_\_\_\_.

Il richiedente

- 1) In caso di assenza non comunicata almeno due giorni feriali prima della sessione non sarà possibile rimborsare i contributi già versati.
- 2) Compilare e consegnare insieme all'attestazione del versamento effettuato, a mano in segreteria, via email all'indirizzo [petd010008@istruzione.it](mailto:petd010008@istruzione.it) o via fax al numero **085.2058499**, nei termini di scadenza previsti.



**TEST CENTER AICA AHFU0001**

modAICA\_04\_rev04  
23.10.2019

