

Al dirigente scolastico ITIS "L. da Vinci" Parma

Iscrizione alla sessione d'esame per il conseguimento della certificazione EQDL

Il sottoscritto/a

Cognome

Nome

nato/a il

Skill Card n.

n. telefono

n. cellulare

E-mail

CHIEDE

Di poter iscriversi alla sessione ordinaria/straordinaria d'esame EQDL presso l'ITIS di Parma che si svolgerà il
(data) (ora)

In particolare chiede di poter effettuare i seguenti esami (max 4):

EQDL Full	M1 Concetti di base della Qualità	EQDL Start
	M2 Norma UNI EN ISO 9001:2000/2008	
	M3 Approccio per processi e documentazione di sistema	
	M4 Miglioramento continuo e problem solving	
	M5 Processi di valutazione	
	M6 Soddisfazione del cliente	

Allega la ricevuta del versamento dell'importo dovuto.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai soli fini consentiti dal Dgls 196/2003.

data

firma

Importi (a modulo): Studenti/personale ITIS: **40 €**; Studenti: **50 €**; Altri: **50 €**

Versamento: **C.C.P. n. 11687431 intestato a I.T.I.S. "L. da Vinci" Parma**
Causale: **Acquisto Esami certificazione ECDL**

Bonifico Bancario: **IBAN IT87 1030 6912 74510000 0046 004**
oppure

Compilazione del modulo: *Salvare questo modulo, quindi aprirlo e spostarsi tra i campi con il tasto TAB. Posizionarsi con il mouse nel campo di cui richiedere informazioni. Salvare il documento aggiungendo al nome del file PDF il proprio Cognome*