Area ICT
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA
ecdl@unige.it

Università degli
Studi di Genova

Prenotazione esame/i ICDL

ECDL
European Computer
Driving Licence

Il/la sottoscritto/a _____ _____ Codice Fiscale _____
Cognome *Nome*

nato/a a_____ il_____

domiciliato/a in Via/P.zza _____ c.a.p. _____città _____

telefono _____ e-mail_____

titolare della skills card num _____

rilasciata da _____ sigla _____ in data _____

richiede alla Segreteria E.C.D.L. c/o Università degli Studi di Genova la prenotazione della/e seguente/i prova/e d'esame I.C.D.L. per la sessione del giorno **……** alle ore ……. (per sessione remota è necessario essere muniti di Teams)

N.B. *verificare data scadenza prenotazione e disponibilità di posti su https://ict.unige.it/ecdl-dateesame*

1. Computer Essentials ☐
2. Online Essentials ☐
3. Word Processing ☐
4. Spreadsheets ☐
5. Presentation ☐
6. Online Collaboration ☐
7. IT Security ☐
8. Information Literacy ☐
9. altro/i …… ☐

10. Update (durata 75/120 minuti) ☐
11. Test di conformità/DigComp 2.2 ☐
12. Using Databases ☐
13. Digital Marketing ☐
14. Computing ☐
15. Project Planning ☐

Genova, _____

_____
(firma)

Il trattamento dei dati è conforme al Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101. Il conferimento dei dati contrassegnati dall'asterisco (*) è obbligatorio per consentire l'adempimento degli obblighi di legge derivanti dalla messa in atto dei servizi richiesti