



Modulo richiesta corsi CISCO Academy

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Telefono: _____ Indirizzo di Posta elettronica: _____

Profilo di appartenenza:

DOCENTE

ALUNNO

ATA

GENITORE

N.B.: barrare il corso di interesse specificando la lingua

Corsi: (Italiano e/o Inglese)

Get Connected (alfabetizzazione informatica)

Introduzione ad Internet delle Cose (Internet of Things - IoT)

Introduzione alla CyberSecurity

IT Essentials (fondamenti di Informatica e Reti)

Imprenditorialità e Autoimprenditorialità

Lingua:

Italiano

Inglese

Confermo la mia richiesta di iscrizione al corso di formazione a distanza selezionato, con attestazione e/o certificazione finale, riservato al personale, agli alunni e ai genitori afferenti all'I.I.S.S. "Elena di Savoia – Piero Calamandrei" di Bari.

Data: _____ Firmato: _____

Informativa ai sensi dell'art.13, D. Lgs. 196/2003: i Suoi dati saranno trattati per evadere la Sua richiesta di partecipazione al corso prescelto. Tutti i dati richiesti sono indispensabili per il suddetto fine. Inoltre, i Suoi dati saranno trattati per fornirLe informazioni su altre attività e non saranno comunicate a terzi. L'eventuale diniego a fornire i dati non consentirà l'iscrizione al corso. I Suoi dati saranno resi disponibili agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla gestione ed elaborazione dei dati. Ai sensi dell'art. 7, D. Lgs. 196/2003, potrà esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e cancellare i suoi dati o opporsi al loro trattamento scrivendo al Responsabile del Trattamento dei Dati.

Data: _____ Firmato: _____