

RICHIESTA di ACQUISTO SKILL CARD



TEST CENTER ECDL - AGX__01



Il sottoscritto

Cognome															
Nome															
Data di nascita			/			/									
Luogo di nascita															
Residenza	Via														
	Comune														
	Prov.														
Telefono															
E-mail															
Codice Fiscale															
Scolarità	<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo				<input type="checkbox"/> Scuola Superiore				<input type="checkbox"/> Università						
Occupazione	<input type="checkbox"/> Studente			<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente			<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo			<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione			<input type="checkbox"/> Altro		
Gruppo	<input type="checkbox"/> Studente interno			<input type="checkbox"/> Corsista			<input type="checkbox"/> Docente			<input type="checkbox"/> Esterno			<input type="checkbox"/> Progetti speciali		
	Classe _____						<input type="checkbox"/> ATA								

CHIEDE

il rilascio di una SKILLS CARD personale finalizzata al conseguimento della certificazione NUOVA ECDL.
 Al presente modulo **allega ricevuta di versamento di € 65,00** su c.c.p. n.12608733 intestato a Liceo Scientifico “A. Vallone”, con causale: “Acquisto skill card”.

Data: _____ Firma del richiedente: _____

Firma del genitore se minorenni: _____

NOTE:

- Compilare il modulo in ogni sua parte e in stampatello
- I dati richiesti saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy (D. Lgs. 196/2003)
- Si fornisce Informativa ai sensi della Legge 675/96: “Ai sensi dell'art. 10 legge 675/96 i dati anagrafici, globali o parziali dei richiedenti, saranno utilizzati per le attività connesse con il rilascio della Patente ECDL e saranno inclusi nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL. Si informa che i dati verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro.
- Firma del richiedente per il consenso al trattamento dei dati personali qui riportati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e della legge 675/96.

Data: _____ Firma del richiedente: _____

Firma del genitore se il richiedente è minorenni: _____