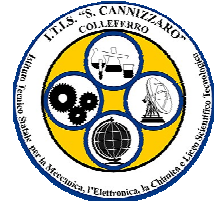




Test Center QQ-01
ITIS "S. CANNIZZARO" – COLLEFFERRO
Via Consolare Latina, 263
00034 COLLEFFERRO(RM) - Distretto 38
Tel. 06/97305280 - Fax 06/97236577 FaxECDL 06/233234215
Web: www.itiscannizzaro.net
e-Mail: eccl@itiscannizzaro.net



Il/la sottoscritto/a richiede il rilascio di una "Skills Card ECDL Advanced finalizzata al conseguimento della ECDL ADVANCED. A tal fine dichiara i seguenti dati:

Anagrafica:

Cognome: _____ Nome _____
Data di nascita: ___/___/___ Luogo di nascita: _____ Prov: _____

Indirizzo:

Città: _____ Prov: _____ CAP: _____
Via: _____ Tel: _____
e-Mail: _____ Cell: _____

modulo

Elaborazione testi Foglio Elettronico Database Presentazione

Le seguenti informazioni vanno compilate obbligatoriamente:

Scolarità	Occupazione
<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente
<input type="checkbox"/> Studente universitario	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Pensionato
	<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione

Liberatoria:

Con riferimento al D.L.gs. n° 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizzo all'uso dei dati sopra riportati.

Data ___/___/___

Firma _____

Nota:

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere consegnata presso la segreteria del Test Center (Via Consolare Latina 263 – Colleferro) unitamente all'attestato (o fotocopia della ricevuta) di versamento di € 48,00 sul CCP N° 32715005 intestato a ITIS Cannizzaro Colleferro – Indicando chiaramente la causale: "Acquisto Skills Card ADV mod. ...nome cognome" per esempio "Acquisto skill-card ADV mod. AM5 Antonio Rossi"



Test Center ECDL QQ01 Mod. Richiesta skill-card ADV (ver. 1.0)

