

	ITIS STANISLAO CANNIZZARO	MOD 058 Ed.1.1
	MODULO RICHIESTA SKILL-CARD INTERNI	
	Web: www.itiscannizzaro.net e-Mail: ecdl@itiscannizzaro.net Tel.06/97305280 - Fax 06/97236577	

Il sottoscritto richiede il rilascio di una “Skills Card” personale finalizzata al conseguimento di ECDL (Patente europea dell’informatica). 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: _____

Le seguenti informazioni vanno fornite 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:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il test center può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

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 € **60,00** (sessanta/00) sul CCP N° 32715005 intestato a ITIS Cannizzaro Colleferro – Indicando chiaramente la causale: “Acquisto Skills Card studente _____”(per esempio: Acquisto skill-card studente Antonio Rossi). La skill-card è personale e da diritto ad effettuare, nei tre anni successivi la data di rilascio, esami presso un qualsiasi test center italiano.

_____ (*) Campo obbligatorio

