

MODULO ACQUISTO SKILLS CARD

I sottoscritt _____, Cod. Fisc. _____
nat_ il ___/___/___ a _____, prov. ___ stato _____
residente in via/piazza _____ n° ___ comune _____
C.A.P. _____ prov. ___ tel. abitazione _____ tel. cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio della **SKILLS CARD** valida per poter sostenere gli esami ECDL.

Allega alla domanda:

- Ricevuta di versamento di € 60,00 – effettuato sul C/C bancario IBAN IT94Z0103084631000061505157 del Monte dei Paschi di Siena, agenzia di Avola, intestato a Istituto di Istruzione Superiore "Matteo Raeli" di Noto, scrivendo nella causale "Acquisto skills card";
- Fotocopia di un documento di riconoscimento.

La/Il sottoscritta/o autorizza l'Istituto di Istruzione Superiore "M. Raeli di Noto, Il test center e L'AICA al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali, necessari all'espletamento delle procedure previste dal programma ECDL ai sensi del D. Lvo n. 196/2003.

Firma

Noto, li _____

Firma
