

Spett.le Test Center
Istituto "Italo Calvino"
Via Borzoli, 21
16153 Genova

Richiesta Acquisto Skills Card + Esame **ECDL Advanced**

Cognome e Nome:						
Indirizzo:						
Cap:		Località:		Prov:		
Nazione:						
Telefono:		Fax:				
E-mail:						
Codice Fiscale:			Data di nascita:			
Luogo di nascita:				Prov:		
Scolarità:		<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Università	<input type="checkbox"/> Laurea	
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"/> Pensionato
Skills Card:						

Ho versato complessivamente al TEST CENTER ADVANCED I.T.I.S. "Italo Calvino" la somma di:

- € 77,00 per l'acquisto della Skills Card Advanced + relativo esame
 € 29,00 per l'acquisto di un esame
 € per

Se l'importo complessivo del versamento supera € 77,00 aggiungere €1,81 per la marca da bollo

mediante l'effettuazione di:

- bonifico bancario su IBAN **IT13E0617501421000003739390**
(C/C n° **37393.90** ABI **06175** CAB **01421** CIN **E**)
intestato a **I.I.S.II^S. "I. CALVINO" - GENOVA**
causale **Acquisto Skills card Advanced e/o esame**

e, per la sessione del

richiedo di poter effettuare i seguenti esami:

- Elaborazione testi
 Foglio elettronico
 Basi di dati
 Presentazioni

Data:

Firma:

Informativa ai sensi della Legge 675/96

Ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96 vi comunichiamo che i vostri dati anagrafici, globali o parziali, 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 personali 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.

In qualsiasi momento, potrete fare valere i vostri diritti, come previsto dall'articolo 13 della Legge n. 675/96, rivolgendovi all'I.T.I.S. "Italo Calvino" - Via Borzoli, 21 - 16153 Genova - Telefono 010 6504672 - Fax 010 650 42 41 - e-mail ecdl@calvino.ge.it

Consenso ai sensi della Legge 675/96

Ricevuta l'informativa di cui all'articolo 10 e preso atto dei diritti di cui all'articolo 13 della Legge 675/96, esprimo il mio consenso al trattamento, da parte dell'I.T.I.S. "Italo Calvino", dei dati anagrafici a me relativi per le finalità sopra riportate e per le comunicazioni ai terzi rientranti nell'ambito delle categorie di soggetti individuati nella informativa.

Data:

Firma: