RICHIESTA DI ACQUISTO SKILLS CARD	ECDL Test Center **ACIG0001**

Il sottoscritto richiede il rilascio di una "Skills Card" personale finalizzata al conseguimento della **Nuova ECDL**. A tal fine dichiara i seguenti dati:

Codice fiscale																**VERSAMENTO DI EURO**	
SKILLS CARD NUMERO	**(dato riservato al la Segreteria)**															**RILASCIATA IL**	**(dato riservato alla Segreteria)**

(Scrivere in stampatello)

Anagrafica:

Cognome	Nome	Titolo di studio
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov

Indirizzo:

Città	Prov	CAP
Via		Tel
E-mail		Tel. Cell.

○ **Interno**	○ **Studente** **classe_____** **Sez_____** **a.s._____**			○ **Docente**	○ **Ata**
○ **Esterno**	○ **Lavoratore**	□ dipendente □autonomo	○ **Studente**	○ **Docente**	○ **Ata**

Versamento di € _____ con bonifico bancario su **IBAN IT63B0311153920000000001833** intestato a Istituto Statale Istruzione Secondaria Superiore "B. Ambiveri" – Presezzo – BG con causale "Acquisto Skills Card Nuova ECDL"

Il firmatario dichiara di aver letto l'informativa del D.Lgs 196/2003 Rev.1 del 18/01/2005 e a norma della legge 675/96 autorizza il test Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali e parziali, per includerli, nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.
Si informa che i dati personali verranno comunicati all'AICA che li utilizzerà per statistiche interne. In ogni momento il firmatario potrà chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi all'utilizzo dei propri dati personali, dandone comunicazione al Test Center o direttamente all'AICA. (tel. 02784970).

Compilare e consegnare, al Test Center almeno sette giorni lavorativi prima della sessione d'esame. Il rilascio della Skills Card non può procedere se il candidato non presenta tutti i documenti richiesti dal Test Center.

Per l'attivazione della Skills Card allegare alla presente: 1) la ricevuta del versamento 2) L'informativa al trattamento dei dati personali Modello Aica QA-ESAMOD16.

Presezzo, _____ Firma per accettazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosarita Rota