ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"L. DA VINCI – FASCETTI"
VIA CONTESSA MATILDE, 74 – PISA
C.F. 93089140508

RICHIESTA SKILL CARD PER CONSEGUIMENTO ESAMI ECDL/ICDL

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI

COGNOME …… NOME ……..

LUOGO NASCITA …….. PROV. ……(…..)

DATA NASCITA …… RESIDENZA ……..

VIA …… FRAZ. …… CAP……..

PROV. …….…… TEL. …….. FAX ……

E-MAIL (obbligatoria) ……

CODICE FISCALE (obbligatorio) ……

Scolarità (obbligatorio)
a) scuola dell'obbligo
b) scuola media superiore
c) università

Occupazione
a) studente
b) lavoratore dipendente
c) lavoratore autonomo
d) in cerca di occupazione

Per l'acquisto della skill card NUOVA ECDL è previsto il versamento della somma di

☐ € 70,00 (se studente/personale interno)

☐ ~~€ 90,00 (se esterno)~~ **SCONTO PER A.S. 2021/2022 € 85,00**

tramite
bonifico bancario intestato a IIS "L. da Vinci-Fascetti" Pisa codice IBAN:
IT 74 I 05034 14011 000000404040 (allegare ricevuta)

Nel caso di Candidato minore di 18 anni, alla data di sottoscrizione, indicare di seguito i dati di chi esercita la patria potestà:

(Cognome e Nome): _____ e-mail: _____

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R.):

a) consente all'utilizzo dei dati personali ai fini del rilascio della Certificazione, alla conseguente comunicazione all'organismo preposto all'accreditamento di tale Certificazione (Accredia) e a tutti gli Enti interessati a verificare con AICA l'autenticità della Certificazione, nonché alla comunicazione via email della scadenza della Certificazione e delle modalità di rinnovo della stessa
□ Presta il consenso □ Nega il consenso

b) consente all'utilizzo dei dati personali per la pubblicazione nel Registro delle Persone Certificate
□ Presta il consenso □ Nega il consenso

c) consente all'utilizzo dei dati personali per la rilevazione di soddisfazione tramite telefonate o questionari via Web
□ Presta il consenso □ Nega il consenso

Data

_____

Firma del Candidato
(o di chi esercita la patria potestà)

_____