



# ECDL

European Computer Driving Licence

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PELLEZZANO  
Sede legale: via Nicola Russo,7  
Uffici Amministrativi: Piazza Di Vittorio, 1 Pellezzano - Salerno  
e-mail: [saic8bh007@istruzione.it](mailto:saic8bh007@istruzione.it) – pec: [saic8bh007@pec.istruzione.it](mailto:saic8bh007@pec.istruzione.it)  
tel. 089 566308 – tel.fax 089 5683713  
sito internet: [www.istitutocomprensivopellezzano.gov.it](http://www.istitutocomprensivopellezzano.gov.it)

## RICHIESTA ACQUISTO SKILLS CARD + 4 MODULI ESAME NUOVA ECDL (ECDL BASE):

Computer Essentials, Online Essentials, Word Processing, Spreadsheets

(RISERVATO A CANDIDATI ALUNNI DELL'ISTITUTO)

### Anagrafica del candidato:

Cognome e Nome:					
Indirizzo:					
Cap:	Località:	Prov:			
Nazione:					
Telefono:	Stato civile:				
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		
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"/> Altro

Il/La sottoscritto/a.....chiede il rilascio di una "Skills Card" personale e l'iscrizione a QUATTRO esami al costo convenzionato di € 125,00 finalizzati al conseguimento della ECDL BASE.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
*Genitore (se il richiedente è minorenne)* | *Richiedente*

### Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 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.

### Consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Ricevuta l'informativa di cui all'articolo 13 e preso atto dei diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, esprimo il mio consenso al trattamento, da parte Istituto Comprensivo Pellezzano, 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: \_\_\_\_\_  
*Genitore (se il richiedente è minorenne)* | *Richiedente*

**La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere consegnata, al Responsabile del Test Center Prof.ssa D'Arienzo M. Rosaria unitamente all'attestato (o fotocopia della ricevuta) di versamento eseguito**

### Allega:

ricevuta del versamento effettuato intestato a: Istituto Comprensivo A. Genovese  
Piazza Di Vittorio 1 - 84080 Pellezzano  
causale: "Quota per rilascio Skills Card e n°4 esami NUOVA ECDL"

MODALITÀ' DI PAGAMENTO : BONIFICO BANCARIO

BANCA RURALE ARTIGIANA DI FISCIANO -- FILIALE DI FISCIANO

IBAN: IT 32 N 08083 76210 000000113400