



	I.S.S. “G.B. RUBINI”	  NUOVA ECDL. NASCE UNA NUOVA COMPETENZA. LA TUA.
	MODULO RICHIESTA SKILL-CARD	
	Web: www.gbrubini.gov.it email: bgis00600x@istruzione.it Tel.: 0363/911688 Fax: 0363901886	

Alla segreteria dell’I.S.S. “G.B. Rubini”
 via Belvedere – 24058 Romano di L.dia (BG)
 Alla c.a. del Responsabile Amministrativo
 del Test Center

Il/La Sottoscritt_ _____, _____
cognome nome
 nat_ a _____ CAP _____ Prov. _____ il _____
 e residente a _____ via _____ CAP _____ Prov. _____
 Tel. _____ Cell. _____ email _____
 Codice Fiscale _____

(*) I campi sono tutti obbligatori,

consapevole che il Test Center può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta unitamente per l’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n°196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali). Presa visione dell’informativa sulla privacy e firmato il modulo qa-esamod16, allegato alla presente richiesta per l’autorizzazione ad AICA per il trattamento dei dati personali,

CHIEDE

il rilascio di una Skill-Card personale, finalizzata al conseguimento della Patente Europea del Computer “ECDL”, European Computer Driving License.

n.b.

la presente domanda, compilata in tutte le sue parti deve essere consegnata presso la segreteria dell’I.S.S. “G.B. Rubini”, unitamente all’attestato, o fotocopia della ricevuta, del pagamento di 55,00€ (per i candidati interni), 65,00€ (per i candidati esterni): per il pagamento utilizzare le modalità indicate nella circolare, prot. n. 633/C14, presente sul sito, con la chiara indicazione della causale:

Acquisto Skill-Card – Studente _____

Si informa che la Skill-Card è personale e da diritto ad effettuare esami presso un qualsiasi Test Center italiano.

Data _____

Firma

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
(solo per richiedenti minorenni)

Spazio riservato alla segreteria del Test Center:

Consegna Skill-Card n° _____, rilasciata il _____

Data _____

Firma per ricevuta Skill-Card
