



ECDL

European Computer Driving Licence

I.T.I. "A. PACINOTTI "
SCAFATI (SA)
<http://www.itipacinotti.it>
Cod. JG___01

Richiesta di Acquisto della Skills Card Progetto MED per conseguire l'**ECDL START** comprensivo di un buono per sostenere 4 prove d'esame

Cognome e Nome:			
Indirizzo:			
Cap:	Località:	Prov:	
Nazione:			
Telefono:		Stato civile:	
E-mail:			
Codice Fiscale:		Data di nascita:	
Luogo di nascita:		Prov:	
Occupazione:	<input type="checkbox"/> Studente Scuola Media _____		

Ho versato complessivamente al TEST CENTER ITI "A. Pacinotti" di Scafati (Salerno) (Codice Identificativo JG_01) la somma di Euro 120,00 per l'acquisto della Skills Card ECDLMED comprensivo di un buono per sostenere 4 prove d'esame per il conseguimento dell'ECDL START tramite:

- versamento sul c/c postale n° 17942848 intestato a **ITI "A. Pacinotti" di Scafati (Salerno)** causale **Progetto MED - ECDL START (4 esami)**
- Allego fotocopia del documento di riconoscimento/foto autenticata e del Codice Fiscale

Accetto le condizioni poste dal Centro e resto in attesa del numero identificativo della Skills Card ECDLMED che mi sarà assegnata

Data:	Firme:	
		Genitore
		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 presso aziende e datori di lavoro.

In qualsiasi momento, potrete fare valere i vostri diritti, come previsto dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, rivolgendovi all'ITI Pacinotti - Scafati Via don Angelo Pagano (ex Via Croce), 1 - 84018 Scafati SA - Telefono 081 8632466 / 081 8507590 Fax 081 8563843 - e-mail : ecdcore@itipacinotti.it

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 dell'ITI Pacinotti, 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:
-------	--------