

TEST CENTER AINP0001 I.C. Gino Rossi Vairo Agropoli (SA)	MODULO EROGAZIONE SKILLS CARD	 ICDL International Computer Driving Licence
---	--	--

In questo modulo, che deve essere compilato in stampatello, sono raccolti dati che saranno trasmessi all'archivio centrale AICA (Associazione Italiana Calcolo Automatico) per le procedure di registrazione all'ICDL (International Computer Driving Licence).

Si informa che l'omissione di parte dei dati richiesti comporterà l'impossibilità di emettere la Skills Card (*Campi obbligatori)

(i dati del presente riquadro sono inseriti dal TEST CENTER emittente)

Numero Skills-card	Data di rilascio
---------------------------	-------------------------

Al Dirigente Scolastico – I.C. Gino Rossi Vairo - Agropoli (SA)

Il/la sottoscritto/a

<i>Cognome*</i>		<i>Nome*</i>		<i>Sesso*</i>	
				F	M
<i>Codice Fiscale*</i>		<i>Cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci (in caso di minore età) che firmerà per autorizzazione accanto ad ogni firma</i>			
<i>Data di nascita*</i>		<i>Comune di nascita*</i>			
<i>Stato civile* - (barrare)</i>					
Celibe	Nubile	Coniugato/a	Separato/a	Divorziato/a	Vedovo/a
<i>Scolarità* - (barrare)</i>					
Scuola dell'obbligo	Scuola secondaria di secondo grado	Studente universitario	Laurea		
<i>Occupazione* - (barrare)</i>					
Studente	Docente	Personale ATA	Lavoratore dipendente	Lavoratore autonomo	Pensionato
<i>Per gli studenti. Indicare scuola, classe e sezione*</i>					
<i>Scuola</i>				<i>Classe</i>	<i>Sez.</i>
<i>Residenza*</i>					
<i>Indirizzo</i>	<i>CAP</i>	<i>Città</i>	<i>Regione</i>	<i>Prov.</i>	<i>Nazione</i>
<i>Telefono/cellulare*</i>					
		<i>E-mail*</i>		<i>Fax</i>	

chiede il rilascio della skills card ICDL.

Autorizza, in base alla legge sulla privacy, il trattamento delle informazioni personali inserite in questo modulo.

Allega: Ricevuta del versamento di sul c.c. Banco Posta IBAN IT86F0760115200000018070847 intestato a Istituto Comprensivo Gino Rossi Vairo specificando nella causale del versamento "Acquisto Skills Card"

Importo: consultare il prezzario su <http://www.icrossvairo.edu.it/> alla sezione dedicata.

Luogo e data di sottoscrizione

Firma del richiedente

Firma (di un genitore o di chi ne fa le veci se il richiedente è minorenne)