



**MODULO PAGAMENTO QUOTA D'ISCRIZIONE
ALLA CERTIFICAZIONE ECDL FULL STANDARD
(SKILLS CARD PER LA NUOVA ECDL)**

Io sottoscritto/a *cognome* _____, *nome* _____ sesso M F

nato/a nella *città* _____ *provincia* _____ *nazione* _____

in *data* _____, residente nel comune _____ *provincia* _____

indirizzo _____ *numero civico* _____ *CAP* _____

Tel. _____ e-mail _____

studente Liceo "G. Leopardi" (classe _____ sez _____)

altro (_____)

DICHIARO di aver pagato la quota d'iscrizione di 70 EURO per l'iscrizione alla Certificazione ECDL Full Standard e per ottenere la Skills Card per la Nuova ECDL.

Allego alla presente la ricevuta del versamento di € 70,00 sul c/c/p n°12772620 intestato a I.I.S. "V. Bonifazi" - Civitanova Marche Alta - Via Duca D'Aosta 9.

Recanati, _____

_____ firma candidato

_____ firma di un genitore (se il candidato è minore)

Il sottoscritto **autorizza** il Test Center IPSCTP di Civitanova Marche e l'AICA al trattamento dei propri dati personali, sia ai fini del rilascio della certificazione ECDL sia per le rilevazioni statistiche e l'offerta di servizi a favore dei diplomati ECDL (segnalazione ad aziende/enti), nel rispetto delle norme dettate dalla legge sulla tutela della privacy n°657 del 31/12/96

FIRMA.....