

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS "Besta-Gloriosi"  
BATTIPAGLIA  
AL RESPONSABILE  
TEST CENTER  
ACJW0001

Cognome .....Nome .....  
Nato a .....il .....  
Residente in .....prov. ....cap.....  
Via/piazza.....n°.....Telefono.....  
Indirizzo e-mail.....Titolo di studio.....  
Codice Fiscale.....

Professione

- Studente (Istituto.....classe .....)
- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- Pensionato
- In cerca di occupazione

Chiede

- L'attivazione di una SKILL CARD NUOVA ECDL (*interni e convenzioni*) al prezzo di € 65,00
- L'attivazione di una SKILL CARD NUOVA ECDL (*esterni*) al prezzo di € 85,00
- La prenotazione alla sessione del .../.../..... di n°.....esami CAD 2D NUOVA ECDL(*interni e convenzioni*) al prezzo di € 80,00 cadauno
- La prenotazione alla sessione del .../.../..... di n°.....esami CAD 2D NUOVA ECDL(*esterni*) al prezzo di € 100,00 cadauno
- La prenotazione alla sessione del .../.../..... di n°.....esami CAD 3D NUOVA ECDL(*interni e convenzioni*) al prezzo di € 90,00 cadauno
- La prenotazione alla sessione del .../.../..... di n°.....esami CAD 3D NUOVA ECDL(*esterni*) al prezzo di € 120,00 cadauno

Allega alla presente domanda

- **Ricevuta BONIFICO SUL C/C BANCARIO (CRA-Battipaglia)**  
**CODICE IBAN: IT 12H083 7876 0900 0000 0331606**  
**INTESTATO A : ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE: BESTA-GLORIOSI**
- **Fotocopia di un DOCUMENTO D'IDENTITÀ (solo all'acquisto della Skill Card)**

consapevole del fatto che le informazioni fornite saranno utilizzate per l'emissione della SKILL CARD per l'iscrizione agli esami ed il rilascio del **Diploma E.C.D.L.** ne dichiara la veridicità assumendosi tutte le responsabilità legali, presta il consenso al trattamento dei dati personali ai fini della Legge 31 dicembre 1996, n. 675 "tutela della privacy" art. 27)

Battipaglia.....

Firma.....