

Cognome .....Nome .....

Nato a .....il .....

Residente in .....prov. ....cap.....

Via/piazza.....n° .....Telefono.....

Indirizzo e-mail.....Titolo di studio.....

Codice Fiscale.....

Professione

- Studente (classe solo per gli alunni interni.....)
- Convenzione Scuole
- Convenzione UNISA
- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- Pensionato
- In cerca di occupazione

Chiede

- L'attivazione di una SKILL CARD (*interni e Convenzione*) al prezzo di € 65,00
- L'attivazione di una SKILL CARD (*esterni*) al prezzo di € 85,00
  
- La prenotazione alla sessione del .../.../..... esame HEALTH (*interni e Convenzione*) al prezzo di € 40,00
- La prenotazione alla sessione del .../.../..... esame HEALTH (*esterni*) al prezzo di € 50,00 cadauno

***Si prega di COMPILARE TUTTI I CAMPI IN MANIERA LEGGIBILE pena invalidità della domanda***

Allega alla presente domanda

- **Ricevuta BONIFICO (Cra Bcc di Battipaglia e Montecorvino Rovella) IBAN: IT 12H083 7876 0900 0000 0331606 conto fruttifero intestato a IIS "BESTA-GLORIOSI" causale: Nome e Cognome, acquisto SKILL e/o ESAMI ECDL**
- **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.....