# MIN ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE ecdlr.gif (11935 byte)

Test Center – European Computer Driving Licenze

## “Roberto Valturio” Rimini

#### MODULO ACQUISTO SKILL CARD NUOVA ECDL FULL STANDARD

*(compilare la tabella dei dati personali in tutte le voci)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dati personali | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COGNOME e NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | **DATA DI NASCITA** | **LUOGO NASCITA** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **RESIDENZA:** | | | | | | **Via e numero** | | | | | | | **CAP** | | | | **Località** | **TELEFONO/CELL.** |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |  |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | **CLASSE** | **E\_MAIL** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### CHIEDE

Di poter acquistare la **Skill-Card** – costo 50 €;

**N.B.:** Il pagamento si potrà effettuare solo dopo aver inviato il modulo di acquisto skill card al seguente indirizzo mail: [beatrice.angelucci@valturio.it](mailto:beatrice.angelucci@valturio.it) e dopo aver ricevuto dalla segreteria studenti, su ARGO, l’autorizzazione per poter effettuare il pagamento su PAGOPA. La ricevuta digitale del pagamento dovrà contenere il nominativo e la classe dell’alunno e dovrà essere inviata sempre all’indirizzo mail [beatrice.angelucci@valturio.it](mailto:beatrice.angelucci@valturio.it).

Rimini, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(del genitore in caso di studente minorenne)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 il firmatario autorizza il Test Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali o parziali, per includerli nelle liste degli iscritti e dei diplomati. S’informa che i dati personali saranno comunicati all’AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro. In ogni momento il firmatario potrà chiederne la modifica o cancellazione oppure opporsi all’utilizzo dei propri dati personali, dandone comunicazione al Test Center o direttamente all’AICA (tel. 02-784970)

Firma per accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_