



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "GIULIO NATTA"



meccanica e meccatronica, energia, materie plastiche - grafica e comunicazione
liceo scientifico delle scienze applicate – liceo matematico
Via XX Settembre, 14/A - 10098 Rivoli (To)- tel: 0119563213 - 0119534572 fax: 0119503315
www.itisgiulionatta.it
TEST CENTER ECDL LN_0733

MODULO RICHIESTA SKILLS CARD

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti, deve essere consegnato in vicepresidenza unitamente alla ricevuta di versamento effettuato sul conto corrente postale n° 75403428 o IBAN IT19D0760101000000075403428 intestato a: "IIS GIULIO NATTA – Servizio Cassa" Via XX Settembre 14/A – 10098 Rivoli (To). Indicare chiaramente la causale: "Acquisto Skills Card - Cognome e Nome del candidato"

Riservato al TEST CENTER

Skills Card n°		Rilasciata il	
Consegnata il		Firma del richiedente per consegna	

DATI ANAGRAFICI CANDIDATO		RECAPITO	
Cognome		Indirizzo	
Nome		CAP	
Data di nascita		Città	
Luogo di nascita		Prov.	
Cellulare		Stato	
Email		Scolarità	
Codice Fiscale		Occupazione	

Note: Il modulo va compilato in stampatello

Firma del richiedente _____ Firma _____
(per i minorenni è necessaria la firma del genitore)

Informativa ai sensi art. 13 decreto legislativo 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 196/2003, le forniamo le seguenti informazioni:

- I dati da lei forniti e riportati nel presente modulo verranno trattati per finalità di gestione amministrativa dei corsi (contabilità, logistica, modulistica per la gestione dell'attività didattica) e per invio all'Ente di certificazione (AICA).
- I dati verranno trattati con modalità cartacee e informatizzate.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'iscrizione ai nostri corsi ed esami, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di iscrizione.
- I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo n. 196/2003 contattando il titolare del trattamento.

Presto il consenso

Nego il consenso

Data _____

Firma _____

(per i minorenni è necessaria la firma del genitore)