



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "GIULIO NATTA"



meccanica e mecatronica, 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 ACQUISTO CARD di accesso ad AULA01

La presente domanda debitamente compilata in ogni sua parte dovrà essere consegnata in vicepresidenza dell'IIS "G. Natta" allegando la ricevuta del versamento effettuato sul C/C Postale n. 75403428 o IBAN IT19D0760101000000075403428 intestato a: "IIS Giulio NATTA – Servizio Cassa" Via XX Settembre 14/A – 10098 Rivoli (To) con l'indicazione della causale: "Richiesta acquisto card accesso Aula01 – Cognome e Nome del candidato".

COGNOME		
NOME		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
CELLULARE		
EMAIL		
STUDENTE INTERNO, CLASSE _____		
<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA	<input type="checkbox"/> ESTERNO

CHIEDE una CARD di accesso ad AULA01 validità 24 mesi

Pagamento effettuato di:

Euro 60,00 per candidati interni

Euro 70,00 per candidati esterni

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 di un genitore)