



Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.E.T. "Lampedusa"
S. Agata Militello

Oggetto: Acquisto Skills card, e numero esami ECDL. **Alunni e Docenti interni**

il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a (cognome) _____ (nome) _____
codice fiscale _____
nato/a a _____ provincia di _____ (nazione _____) il _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
frequentante per l' a.s. _____ la classe _____ dell' Istituto _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle modalità di rilascio della patente E.C.D.L. FULL STANDARD, previste dalla Federazione delle Associazioni Europee di Informatica (Council of European Professional Informatics Societies, CEPIS) a cui in Italia è federata l' A.I.C.A. (Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico);
- di allegare alla presente la ricevuta del versamento di **€ 70.00 acquisto skills card e di € 20.00 per ogni modulo esami da sostenere** sul c/c postale n° 21359914 intestato all'I.T.E.T. G.T. di Lampedusa" – S. Agata Militello recante la causale "E.C.D.L. FULL STANDARD acquisto skills card" ed numero esami da sostenere.
- di autorizzare Il Test Center "I.T.E.T. G.T. DI Lampedusa" – S. Agata Militello al trattamento dei dati personali sopraindicati, secondo quanto disposto dalle normative vigenti, per le esclusive finalità connesse alla gestione delle procedure amministrative finalizzate al conseguimento della patente ECDL FULL STANDARD.

CHIEDE

[] l'acquisto della Skills card necessaria per il rilascio, da parte di AICA, del diploma E.C.D.L. FULL STANDARD

ESAMI DA SOSTENERE: **SELEZIONARE CON LA CROCETTA I MODULI DEGLI ESAMI SPECIFICI**

MODULO 1[] MODULO 2[] MODULO 3 [] MODULO 4[] MODULO 5[] MODULO 6[] MODULO 7[]

S. Agata Militello, _____

Firma per ricevuta: _____

(firma del del genitore, o di chi ne fa le veci, per alunni minorenni)