

Istituto Tecnico Economico e Tecnologico
"Rapisardi – Da Vinci"
Caltanissetta



Certificazione Europea – Nuova ECDL

Acquisto Skill Card

Cognome		Nome	
Nato a		Data di Nascita	
Città di Residenza		Indirizzo	
CAP		Doc. Ident.	
Codice Fiscale		Titolo di Studio	
Occupazione		E-Mail	

CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY 675/1996

A norma del Decreto Legislativo n.196/2003 il firmatario autorizza il test center ad utilizzare i suoi dati sensibili e non, per includerli nel suo database e per inserirli nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.

Versamento di Euro _____ eseguito in data _____

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di accettare le condizioni esposte nel regolamento relativo alla certificazione "Nuova ECDL" pubblicato sul sito dell'Istituto www.rapisardidavinci.gov.it.

Luogo e data _____

Il Candidato