Liceo "Antonio Rosmini" di Trento
Via Malfatti, 2 - Trento

Modulo di richiesta acquisto Skills Card Nuova Ecdl

Cognome (*)_____ Nome (*)_____

Data di nascita (*)_____ /_____ / Comune di nascita (*)_____

Indirizzo (*) _____

Città (*)_____ Cap (*)_____ Prov. (*)_____

E-mail (*)_____ Telefono _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Titolo di studio *

□ **scuola dell'obbligo**
□ **diplomato**
□ **laureato**
□ **non dichiarato**

Occupazione *

□ **studente scuola primaria**
□ **studente scuola secondaria primo grado**
□ **studente scuola secondaria secondo grado**
□ **studente universitario**
□ **lavoratore dipendente**
□ **lavoratore autonomo**
□ **pensionato**
□ **casalinga**
□ **in cerca di occupazione**

Con la presente si autorizza il Test Center ad elaborare i dati personali ed inviarli all'AICA nel rispetto del GDPR 2016/679 sulla tutela della privacy

data_____ /_____ /_____ **Firma:** _____

Firma del genitore tutore: _____

Il Presente modulo va trasmesso via email all'indirizzo icdl@rosmini.eu che procederà ad emettere un avviso di pagamento PagoPa esclusivamente generato dalla scuola, in seguito alla ricezione del modulo di iscrizione, pertanto si chiede di compilare il campo sottostante.

La skill card rilasciata dal Test Center ha un costo di **€** 50 per studenti e personale interno; **€** 65 per utenti esterni

codice IBAN:

Con i seguenti estremi presso la Banca _____ Filiale di _____

Agenzia n. _____ Città _____ (prov. ___) via _____ n. ___