



- UNA SKILL CARD NORMALE (della durata di tre anni, valida per 7 moduli esami ECDL CORE FULL)
- UNA SKILL CARD PROGETTO MED (della durata di cinque anni, valida per 4 moduli esami – ECDL CORE START )  
al prezzo di € 41,00 + € 9,00 di spese

UNA SKILLS CARD ECDL DOCENTI  
al prezzo di € 25,00 da versare su ccp n. 47043146 intestato a AICA (causale ECDL docenti)

UNA SKILLS CARD ECDL PAC (Corpi Militari dello Stato ed Enti Ministeriali convenzionati)  
al prezzo di cui alle specifiche convenzioni da versare mediante bonifico bancario presso UNICREDIT BANCA – Filiale Manzoni – Via A. Manzoni 9 - Milano IBAN **IT61U 02008 01670 000004244765** (causale ECDL Polizia di Stato - ECDL Marina Militare – ECDL Guardia di Finanza - ECDL Beni Culturali – ECDL Carabinieri)

**riportando nella causale ECDL CORE FULL- ECDL CORE START- ECDL DOCENTI - ECDL PAC.**

Allega alla presente

- ricevuta del versamento di € 50,00 sul ccp 85295681 intestato all'Istituto Comprensivo Statale di Caselle in Pittari (SA) – Via Pozzo s.n.c. – 84030 Caselle in Pittari (Sa), per l'acquisto della SKILL CARD ECDL CORE FULL e CORE START
- ricevuta del versamento di € 25,00 intestato ad AICA per l'acquisto della SKILL CARD ECDL DOCENTI;
- ricevuta del bonifico bancario a UNICREDIT BANCA per l'acquisto della SKILL CARD ECDL PAC.

Allega altresì:

- Consenso al trattamento dei dati Modello AICA QA-ESAMOD16;
- Fotocopia di un documento d'identità valido.
- Dichiarazione firmata dal Dirigente Scolastico attestante la qualifica del ruolo ricoperto nella scuola stessa (solo per acquisto Skills Card ECDL DOCENTI).

Per incondizionata accettazione delle norme che regolano il conseguimento della Patente Europea del Computer. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione – Responsabile: Dirigente Scolastico Pro tempore- (legge 31/12/1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27

*n.b. Il presente modulo va compilato in ogni sua parte.*

Caselle in Pittari, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(Del genitore per i minorenni)

VERSAMENTO SU C.C.P. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Skills Card ECDL FULL N I T - \_\_\_\_\_ Rilasciata il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Skills Card ECDL MED N. \_\_\_\_\_ Rilasciata il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Skills Card ECDL DOCENTI N. \_\_\_\_\_ Rilasciata il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Skills Card ECDL PAC N. \_\_\_\_\_ Rilasciata il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto la Skills Card il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(Per i minori firma di un genitore)

IL RESPONSABILE DEL TEST CENTER