



Mod. ECDL (rev. 1)

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta servizi ECDL a.s. 2003/04 (rilascio skills card e/o prenotazione esami)

__ sottoscritt__:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nat_a	<input type="text"/>	in data	<input type="text"/> / <input type="text"/> /19 Classe <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP - Città	<input type="text"/>
Tel. e/o Cell.	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Skills Card n.	<input type="text"/> Rilasciata il <input type="text"/> / <input type="text"/> /20
Titolo di studio	<input type="text"/>	Occupazione	<input type="text"/>

Tipo utente ¹	<input type="checkbox"/> Esterno	<input type="checkbox"/> Interno	<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> PC Giovani
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

richiede i seguenti servizi¹:

Rilascio skills card				
TIPO UTENTE	COSTO	VERSAMENTO SU	INTESTATO A	CAUSALE
Esterno	€ 60 <input type="checkbox"/>	c/c 228882	Liceo Siciliani - via Turco, 7 88100 Catanzaro	"skills card ECDL"
Interno	€ 45 <input type="checkbox"/>			
Docente	€ 20 <input type="checkbox"/>	c/c 47043146	AICA - piazzale Morandi, 2 20121 Milano	"skills card ECDL docenti" (prestampato)
PC Giovani	€ 18 <input type="checkbox"/>	c/c 41564675		

Prenotazione esami								
TIPO UTENTE	MOD. 1	MOD. 2	MOD. 3	MOD. 4	MOD. 5	MOD. 6	MOD. 7	VERSAMENTO SU
Esterno	€ 18 <input type="checkbox"/>	€ 18 <input type="checkbox"/>	€ 18 <input type="checkbox"/>	€ 18 <input type="checkbox"/>	€ 18 <input type="checkbox"/>	€ 18 <input type="checkbox"/>	€ 18 <input type="checkbox"/>	c/c n. 228882 intestato a: Liceo Siciliani - via Turco, 7 88100 Catanzaro causale: "esami ECDL"
Interno	€ 12 <input type="checkbox"/>	€ 12 <input type="checkbox"/>	€ 12 <input type="checkbox"/>	€ 12 <input type="checkbox"/>	€ 12 <input type="checkbox"/>	€ 12 <input type="checkbox"/>	€ 12 <input type="checkbox"/>	
Docente	€ 9 <input type="checkbox"/>	€ 9 <input type="checkbox"/>	€ 9 <input type="checkbox"/>	€ 9 <input type="checkbox"/>	€ 9 <input type="checkbox"/>	€ 9 <input type="checkbox"/>	€ 9 <input type="checkbox"/>	
PC Giovani	gratis <input type="checkbox"/>	gratis <input type="checkbox"/>	gratis <input type="checkbox"/>	gratis <input type="checkbox"/>	gratis <input type="checkbox"/>	gratis <input type="checkbox"/>	gratis <input type="checkbox"/>	
Sessione del ² :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Allega ricevuta dei versamenti di € _____ totali, effettuati come indicato in tabella.

(Solo per i docenti) Allega inoltre una dichiarazione firmata dal Dirigente Scolastico della scuola presso cui opera attestante la sua qualifica di insegnante.

__ sottoscritt__ dichiara di conoscere ed accettare le modalità operative di svolgimento dell'esame e le norme relative (punto 6.4 del Mod. QA-ESA10 di AICA); accetta il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Catanzaro, _____

Firma del richiedente _____

¹ Il costo (IVA compresa) del servizio richiesto è relativo al tipo di utente e alle convenzioni stipulate tra MIUR e AICA. ² Il calendario con le date degli esami ECDL è pubblicato all'Albo del Liceo e sul sito ufficiale www.liceosiciliani.cz.it Per ulteriori informazioni: ecd1@liceosiciliani.cz.it

Riservato alla Segreteria

Domanda presentata in data _____

(timbro)