**Modulo iscrizione programma E.C.D.L. (PER MAGGIORENNI)**

\_l\_ sottoscritt\_ studente della classe \_\_\_\_\_

Cognome : Nome:

Codice Fiscale CI/Patente

Data di nascita :\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ luogo di nascita :

residenza:

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel : e-mail :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo di Studio**: | |  |  | **Occupazione**: | |  |  |  |
|  | Scuola dell’obbligo |  | Studente |  | Studente |  | Pensionato |  |
|  |  |  | universitario |  |  |  |  |  |
|  | Scuola media |  | Laurea |  | Lavoratore |  | In cerca di |  |
|  | superiore |  |  |  | dipendente |  | occupazione |  |
|  | Altro |  |  |  | Lavoratore |  | Altro |  |
|  |  |  |  |  | autonomo |  |  |

**CHIEDE**

**O** Il rilascio della **skill card** dietro versamento della somma di:

* € 60,00 IVA inclusa **per alunni e personale interno** all’Istituto
* € 65,00 IVA inclusa per utenti **esterni** all’Istituto

A tal fine allega il modulo **per l’acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali** compilato e firmato (se minorenni firmato da un genitore).

Cesano Maderno, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma  
(genitore dell’alunno o minore o chi ne fa le veci)

I versamenti potranno essere effettuati tramite

* **C/C** Postale n. 36215200 “E. Majorana” di Cesano
* bonifico bancario su Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA **IBAN : IT 31 G 01030 32910 000000910023**
* specificando come causale specificando come causale : **ECDL**