



Enrico Mattei - Maglie

MODULO PRENOTAZIONE ESAMI NUOVA ECDL

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codice fiscale		Data di nascita	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Luogo di nascita		Comune di residenza	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo		CAP	Cellulare
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefono		Indirizzo di posta elettronica	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
N° Skill Card		Data rilascio	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento € 65.00	

Scolarità	<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Scuola media 2°	<input type="checkbox"/> Studente Universitario	<input type="checkbox"/> Laurea
Occupazione	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione

ECDL FULL STANDARD

<input type="checkbox"/> Computer Essentials	€ 22.00	ECDL BASE	<input type="checkbox"/> IT Security	€ 25.00
<input type="checkbox"/> Online Essentials	€ 22.00		<input type="checkbox"/> Presentation	€ 22.00
<input type="checkbox"/> Word Processing	€ 22.00		<input type="checkbox"/> Online Collaboration	€ 22.00
<input type="checkbox"/> Spreadsheet	€ 22.00			

ALTRO

_____ € _____

UPDATE

Update € 50.00

A norma del Decreto Legislativo N. 196 del 30/06/2003 il firmatario autorizza il test Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali o parziali, per includerli nel suo database e per inserirli nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.

Si informa che i dati verranno comunicati ad AICA che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami ECDL presso aziende e datori di lavoro.

In ogni momento il firmatario potrà avere accesso ai suoi dati, chiedendone la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, dandone comunicazione al test center o direttamente ad AICA.

Sessione N. _____

Data sessione richiesta ____/____/____

Data e ora esame

Il candidato per accettazione
