

**ECDL****DOMANDA DI ACQUISTO ESAME****Dati del Candidato:**

Cognome..... Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Codice Fiscale

Numero di Skill Card (se già in possesso)

Modulo scelto:

<input type="checkbox"/> M1 - Computer Essentials
<input type="checkbox"/> M2 - Online Essentials
<input type="checkbox"/> M3 - Word Processing
<input type="checkbox"/> M4 - Spreadsheets
<input type="checkbox"/> M5 - IT Security
<input type="checkbox"/> M6 - Presentation
<input type="checkbox"/> M7 - Online Collaboration

Per l'acquisto di ciascun esame, dichiara di aver effettuato il bonifico bancario di **€20,00** intestato a "Istituto Comprensivo E. Galvaligi" presso la filiale di **Carnago** della **Banca Popolare di Sondrio**, mediante:

- Versamento allo sportello
- Bonifico bancario (Codice IBAN IT18L05696 50080 000001020X29)

Indicando come causale "**Esame ECDL modulo n.**" e il **Cognome e Nome del candidato**
(non effettuare versamenti nel periodo compreso tra il 15 e il 31 dicembre)

Si allega la ricevuta del versamento**Firma del candidato o del genitore (in caso di minore)**

.....,
luogo e data

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI (Informativa al seguente link: <https://www.icgalvaligi.edu.it/privacy/>)

Selezionando il check box, **DICHIARO** di aver preso visione dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 - 14 DEL G.D.P.R. U.E. 2016/679 DELLA NORMATIVA NAZIONALE .

Autorizzo (obbligatorio)

Firma del candidato o del genitore/tutore.....
(firma leggibile)