

**European Computer Driving Licence**  
**Patente europea del computer**

**Scheda candidato**

---

N. Skills Card ..... rilasciata il ..... dal Test Center SR 09

Codice del Test Center

Cognome .....	Nome .....
Data di nascita .....	Luogo di nascita .....
Città ..... CAP ..... Via .....	
Tel. .... E- mail ..... C.F.....	
Scolarità .....	
Scuola dell'obbligo; scuola media superiore, università	
Occupazione .....	
Studente, lavoro dipendente, lavoro autonomo, in cerca di occupazione, altro	

---

Il sottoscritto, nel richiedere il rilascio di una Skill Card, dichiara di essere consapevole che l'AICA (Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico), garante nazionale del Programma ECDL, *European Computer Driving Licence*, utilizzerà i dati contenuti nel presente documento per rilevazioni statistiche (Legge 31/12/96, n. 675 "Tutela della privacy"), con mezzi autorizzati e che l'istituto "Quintiliano" li tratterà solo per l'iscrizione al predetto esame.

Siracusa, .....

Firma .....

- 
- Il versamento di € 50,00, se studente interno o dipendente della scuola, o di € 60,00 per tutti gli altri utenti, deve essere effettuato utilizzando il seguente IBAN:  
**CCB Credito Siciliano – IBAN IT 49 M 03019 17101 00000 8002458**  
intestato a 8° I.I.S.S. 2° grado "M.F.Quintiliano"  
(causale: acquisto Skill Card ECDL).
  - L'attestato del versamento dovrà pervenire, insieme al presente modulo, pena l'esclusione dall'esame, all'ufficio protocollo dell'istituto, o essere consegnato a mano alla docente referente, almeno 6 giorni prima dell'esame.
-