Mod. SCNE-01

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Teodoro Gaza"
San Giovanni a Piro (Sa) - Via Cenobio, 4B 84070
Autonomia 175 - Distretto 062
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I Grado
San Giovanni a Piro – Caselle in Pittari
Tel. 0974/983127 – Fax 0974/983127
C.M. SAIC815005 – C.F. 84001740657 - Codice Univoco Ufficio: **UFDQ9V**
Mail: saic815005@istruzione.it – Pec: saic815005@pec.istruzione.it – Sito web: www.icteodorogaza.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C.S. "T. Gaza" di San Giovanni a Piro (Sa)
Al Responsabile del TEST CENTER AICA
S.M.S. Cod. AEWD0001 di Caselle in Pittari
Prof. BOVI GERARDO

MODULO RICHIESTA ACQUISTO SKILLS CARD "NUOVA ECDL"
Compilare in stampatello – I *dati sono forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante*

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a: _____ (____) il _____

Residente a: _____ (____) CAP. _____

Via: _____ N. _____

Tel. Fisso: _____ Cell. _____

E-Mail: _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHIEDE DI ACQUISTARE PER

☐ Per se medesimo

☐ Per il/la proprio/a figlio/a _____

Nato/a a _____ Provincia (_____) il _____

Frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ di scuola _____

di _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

SCOLARITA'	OCCUPAZIONE	STATO CIVILE	NAZIONE
☐ Scuola dell'obbligo	☐ Studente	☐ Celibe	
☐ Scuola Media superiore	☐ Lavoratore dipendente	☐ Coniugato/a	REGIONE
☐ Studente Universitario	☐ Lavoratore autonomo	☐ Divorziato/a	
☐ Laurea	☐ Pensionato	☐ Separato/a	PROVINCIA
	☐ In cerca di occupazione	☐ Vedovo/a	
		☐ Nubile	

☐ UNA SKILLS CARD NUOVA ECDL (durata illimitata, valida per: 4 MODULI esami ECDL BASE e 7 moduli esami ECDL STANDARD E FULL STANDARD).

☐ UNA SKILLS CARD PROGETTO MED (della durata di cinque anni, valida per 4 moduli esami – ECDL CORE START E/O 7 moduli ECDL CORE FULL).

al prezzo di € 70,00 (settanta/00) iva e spese incluse

☐ UNA SKILLS CARD ECDL DOCENTI + 4 ESAMI – da versare a AICA. Per indicazioni vai al link: http://www.aicanet.it/aica/ecdl-core/attivita-e-progetti/adesione-individuale

☐ UNA SKILLS CARD ECDL ATA + 4 ESAMI – da versare a AICA. Per indicazioni vai al link: http://www.aicanet.it/aica/ecdl-core/attivita-e-progetti/adesione-individuale

☐ UNA SKILLS CARD ECDL PAC (Corpi Militari dello Stato ed Enti Ministeriali convenzionati) al prezzo di cui alle specifiche convenzioni da versare mediante bonifico bancario presso UNICREDIT BANCA – Filiale Manzoni – Via A. Manzoni 9 - Milano IBAN **IT61U 02008 01670 000004244765** (causale ECDLPolizia di Stato - ECDL Marina Militare – ECDL Guardia di Finanza - ECDL Dipartimento Polizia Penitenziaria – ECDL Carabinieri)

riportando nella causale NUOVA ECDL BASE- FULL – FULL STANDARD- ECDL DOCENTI - ECDL ATA - ECDL PAC.

Allega alla presente

☐ **ricevuta del versamento di € 70,00 su C.c.b. IBAN: IT39W0815440940000000870192** intestato all'Istituto Comprensivo Statale "T. Gaza" di San Giovanni a Piro (Sa) Via Cenobio,4B – 84070 San Giovanni a Piro (Sa), riportando la causale: ACQUISTO SKILLS CARD NUOVA ECDL: **BASE**-**STANDARD** – **FULL STANDARD** *(cancellare la parte che non interessa).*

☐ ricevuta del versamento intestato ad AICA per l'acquisto della SKILLS CARD NUOVA ECDL DOCENTI – NUOVA ECDL ATA;

☐ ricevuta del bonifico bancario a UNICREDIT BANCA per l'acquisto della SKILLS CARD ECDL PAC.

o Allega altresì:

☐ Consenso al trattamento dei dati Modello AICA QA-ESAMOD16;

☐ Fotocopia di un documento d'identità valido del candidato;

☐ Dichiarazione firmata dal Dirigente Scolastico attestante la qualifica del ruolo ricoperto nella scuola stessa (solo per acquisto Skills Card ECDL DOCENTI e ATA).

- Certificato di servizio (solo per acquisto Skills Card Pac)

☐ Per incondizionata accettazione delle norme che regolano il conseguimento della Patente Europea del Computer.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione – Responsabile: Dirigente Scolastico Pro tempore- (legge 31/12/1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27

n.b. Il presente modulo va compilato in ogni sua parte.

Caselle in Pittari, _____ Firma

_____

(Del genitore per i minorenni)

VERSAMENTO SU C.C.P. n°											del			/			/									
Skills Card NUOVA ECDL	N.										Rilasciata il			/			/									
Skills Card ECDL DOCENTI	N.										Rilasciata il			/			/									
Skills Card ECDL ATA	N.										Rilasciata il			/			/									
Skills Card ECDL PAC	N.										Rilasciata il			/			/									
Dichiaro di aver ricevuto la Skills Card il				/			/																			

IL RESPONSABILE DEL TEST CENTER FIRMA

_____ _____

(Per i minori firma di un genitore)