

MODULO PRENOTAZIONE ESAME ECDL SPECIALIZED CAD 2D

DATI ANAGRAFICI

	COGNOME
	NOME
	e-mail
	DATA NASCITA.....
tel/cell. facoltativo	SKILLS CARD N. specificare solo se già in possesso del candidato

ESAME PRENOTATO

Modulo:
ECDL SPECIALIZED CAD 2D

SESSIONE ESAME DEL (Giorno/Mese/Anno): _____

L'eventuale rinuncia agli esami prenotati va comunicata entro **5 giorni** prima della sessione d'esami agli esaminatori **pena l'addebito dell'esame stesso.**

CATEGORIA (Barrare la casella che interessa):

Acquisto esame. Costo esame € 36,00

Esame prepagato con acquisto Skill Card.....

Allegato

Attestazione versamento **su c/c postale n. 10687077** intestato a **Istituto Tecnico Industriale Statale per la Meccanica - 07100 Sassari**

Da indicare nella causale di versamento: **"Acquisto esami ECDL CAD 2D - (eventuale) Esterno"**

CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY 675/1996

A norma della legge 675/9 il firmatario autorizza il test center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, sensibili e non, per includerli nel suo database e per inserirli nelle liste degli iscritti e dei diplomati ECDL.

Data : _____

Firma: _____