



**I.T.I.S. "F. MORANO"**  
 Via Circunvallazione Ovest  
 Tel. 081 8343113 – 081 8313568  
 80023 CAIVANO (Napoli)



**EUROPEAN COMPUTER DRIVING LICENCE  
 TEST CENTER - ACNJ001 ITI F. MORANO**

**RICHIESTA ACQUISTO - SKILLS CARD o ESAMI**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Domiciliato in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 C. A. P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Scolarità \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_  
 Stato Civile \_\_\_\_\_ Note : \_\_\_\_\_

Tipologia Utente		Costo Skills Card	Ogni Singolo Esame	Costo di n° 7 Esami	Skills Card completa di n° 7 Esami
<b>A</b>	Studente Istituto	€ 40,00	€ 8,00	€ 56,00	€ 95,00
<b>B</b>	Personale Istituto	€ 45,00	€ 9,00	€ 63,00	€ 107,00
<b>C</b>	Genitori, Coniugi o Figli di Studenti e del Personale dell'Istituto	€ 50,00	€ 11,00	€ 77,00	€ 125,00
<b>D</b>	Personale altre Scuole o Istituti	€ 55,00	€ 14,00	€ 98,00	€ 150,00
<b>E</b>	Esterni	€ 65,00	€ 18,00	€ 126,00	€ 190,00

I prezzi sono comprensivi di I.V.A. - Il pagamento è ammesso solo tramite C/C intestato all'Istituto

Si allega : - Copia di un documento di riconoscimento;

- Ricevuta del versamento effettuato sul **C/C 15108806** intestato a **I. T. I. S. F. MORANO** Caivano (NA)  per l'acquisto della **Skills Card**  per n° ( ) Esami

**Caivano, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

- Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/996 vi comuniciamo che i Vs. dati anagrafici saranno utilizzati per le attività connesse con il rilascio della Patente E.C.D.L. Essi verranno utilizzati anche per pubblicizzare il possesso da parte Vostra della Patente, sia in Italia che nel resto dell'Unione Europea.  
 - In qualsiasi momento potete far valere i Vostri diritti, come previsto dall'art. 13 della legge 675/996 rivolgendovi a I.T.I.S. "F. MORANO" Circumvallazione Ovest - 80023 Caivano (NA) - Tel 081 8343113.

**Consenso ai sensi della Legge 675/996**

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 10 e preso atto dei diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/996, esprimo il mio consenso al trattamento, da parte dell'I.T.I.S. "F. MORANO" di Caivano (NA), dei dati anagrafici a me relativi per le finalità sopra riportate e per le comunicazioni ai terzi rientranti nell'ambito delle categorie di soggetti individuati nella informatica.

Caivano, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Rilasciata Skills Card n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_