



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI "E. FERMI"
 Via Acquaregna, 112 Tel.0774/312659 – 0774/315203 Fax 0774/334373 - 00019 TIVOLI
 Cod.Fisc. 86000020585 - Cod. Ist.RMTD07000G - ✉ rmtd07000g@istruzione.it
 PEC: rmtd07000g@pec.istruzione.it



Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____

Scolarità Licenza Media Diploma Studente Universitario Laurea

Occupazione Studente Dipendente Lav. Autonomo Pensionato Disoccupato

Residente in Via _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

Skill card (se già posseduta) nr. _____ Classe _____

	Tipo di Iscrizione	Studenti interni	Gruppi di almeno 5 persone	Esterni
<input type="checkbox"/>	Skill card + 7 esami	€ 209,00	€ 231,00	€ 253,00
<input type="checkbox"/>	Solo Skill Card	€ 86,00	€ 94,00	€ 102,00
<input type="checkbox"/>	Singolo Esame	€ 20,90	€ 23,10	€ 25,30
<input type="checkbox"/>	Access	€ 39,90	€ 44,10	€ 48,30

Nr. Esami _____

Estremi del versamento (da allegare): importo € _____ data _____

(Monte dei Paschi di Siena, Filiale di Tivoli, IBAN **IT 84 T 01030 39450 000001483553**)

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al **punto 1/a** dell'Informativa (rilascio e registrazione della Skill Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami):

Presta il consenso Nega il consenso

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini indicati al **punto 1/b** dell'Informativa (eventuali interviste telefoniche):

Presta il consenso Nega il consenso

- in merito all'eventuale **trattamento di dati sensibili:1**

Presta il consenso Nega il consenso

Data _____

Firma (del genitore per i minori)

NB Il mancato consenso al *trattamento dei dati personali* per il punto **1/a** comporterà l'impossibilità da parte del candidato di sostenere gli esami ECDL e conseguire il relativo Certificato; il mancato consenso al trattamento dei *dati sensibili* comporterà l'impossibilità di richiedere l'autorizzazione alla procedura d'esami per disabili.

Il consenso obbligatorio per *candidati diversamente abili*, per i quali il Test Center richiede l'autorizzazione all'apposita procedura di esami, di cui al capitolo 9 di QA-ESA10.