

# *Istituto Tecnico Commerciale Statale* **“FILADELFO INSOLERA”**

## Modulo richiesta Skill Card ed esami ECDL

*Completare il modulo di richiesta, inserendo i dati anagrafici e barrando la casella relativa alla Skill Card/Esami da richiedere.*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza: Via e n. civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo Email \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_

**SKILL CARD**

**50 euro**

**SKILL CARD + 7 ESAMI**

**140 euro**

**N°**

**ESAME SINGOLO/RIPETUTO**

**15 euro**

Il versamento potrà essere effettuato tramite:

- bollettino di c/c postale N. 11333960 Intestato a I.T.C. “F. Insolera” (specificare la causale del versamento)
- bonifico bancario n. c/c 159      CIN Z ABI 03019      CAB 17102  
Credito Siciliano – Via Brenta, 5 - Siracusa

*La prenotazione degli esami ed il versamento del contributo se dovuto, dovrà essere effettuata almeno 3 giorni prima della data di esame*

*Il mancato versamento del contributo esclude la possibilità di effettuare gli esami.*

Firma

Siracusa, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per informazioni: Via Modica, 2 – 96100 Siracusa

[www.insolera.net](http://www.insolera.net) - e-mail: [ecdl@insolera.net](mailto:ecdl@insolera.net)

Ai sensi della Legge 675 del 31.12. 96 si informa che i dati personali e anagrafici forniti verranno utilizzati esclusivamente dall'I.T.C. “F. Insolera” per finalità di archiviazione, elaborazione e attività di informazione sui propri servizi o offerte commerciali, rispettando i diritti dell'interessato di cui all'art. 13 di detta legge.