



# PATENTE EUROPEA DEL COMPUTER

## NUOVA ECDL

### SESSIONE DEL

.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_

è interessato a sostenere l'esame ECDL presso Endofap Liguria del seguente modulo:

**Nota: non indicare più di tre esami al giorno**

- 1. Computer Essentials
- 2. Online Essentials
- 3. Word Processing
- 4. Spreadsheets
- 5. IT Security
- 6. Presentation
- 7. Online collaboration

### dichiara di:

- non possedere** la skills card ed essere interessato ad acquistarla presso il nostro ente al costo di 68,00 euro.
- possedere** la skill card n° .....

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Autorizzo Endofap Liguria al trattamento dei dati personali al solo fine dell'erogazione della patente e della rilevazione di dati statistici di interesse di AICA.

Autorizzo Endofap Liguria al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo n.196/2003 nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.( newsletter e diffusione delle nostre iniziative).

Genova, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

👉 Se l'alunno è minorenne è necessaria la firma di un genitore.

\_\_\_\_\_