



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI COMMERCIALI,  
TURISTICI E SOCIALI B. CAVALIERI**

via Olona, 14 - 20123 Milano Tel: 02/435234-4984520/550 fax: 48195579  
 Succ.: via Curiel, 19 - 20143 Milano Tel.: 02/89122607 fax 02/89189336  
 e-mail: sede [istcavalieri@bcavalieri.it](mailto:istcavalieri@bcavalieri.it) [mirco08000a@pec.istruzione.it](mailto:mirco08000a@pec.istruzione.it)  
<http://www.istitutocavalieri-superiori.it>  
 c. f.: 80124250152

Pag. 1 di 1

**PROGETTO ECDL a.s. 20\_\_-20\_\_  
SCHEDA di ISCRIZIONE personale ESTERNO**

**Il sottoscritto**

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO e CITTA'</b>	(CAP )
<b>TELEFONO</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>Numero SKILLS CARD (se già in possesso)</b>	

**CHIEDE**

- CHE GLI VENGA RILASCIATA LA SKILLS CARD – ECDL (€65,00)**
  - DI ESSERE ISCRITTO A SOSTENERE I SEGUENTI ESAMI : (€20,00 ciascuno)**
- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Computer Essentials</b></li> <li>• <b>Online Essentials</b></li> <li>• <b>Word Processing</b></li> <li>• <b>Spreadsheet</b></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>IT Security - Specialised Level</b></li> <li>• <b>Presentation</b></li> <li>• <b>Online Collaboration</b></li> <li>• <b>Altro (specificare.....)</b></li> </ul> |
|--|---|

**DICHIARA**

- **Di aver provveduto al versamento di ..... sul conto corrente postale n. **35255207** intestato a “IPSSCTS B. CAVALIERI MILANO – Servizio tesoreria” ( casuale “acquisto skills card”).**
- **Di sapere che i pagamenti si effettuano solo per gli esami che intende sostenere in una determinata sessione: non è possibile effettuare versamenti cumulativi per più persone o per più sessioni d’esami.**
- **Di aver sottoscritto con propria firma, se maggiorenne, o di aver fatto firmare ai propri genitori o di chi ne fa le veci, se minorenni, la liberatoria sul trattamento dei dati personali che allega al presente modulo di iscrizione.**

**Il candidato si presenterà nel giorno e nell’orario fissati per l’esame con un documento d’identità e con la ricevuta del pagamento delle tasse d’esame. L’assenza, per qualunque motivo, alla sessione d’esami alla quale il candidato si è iscritto, comporta la perdita della quota versata.**

data .....

**FIRMA:**