

TEST CENTER  
ADDZ001



## LICEO SCIENZE UMANE e LINGUISTICO "T. GULLÌ"

Scienze Umane – S.U. Opzione Economico Sociale - Linguistico

[www.magistralegulli.it](http://www.magistralegulli.it) - [rcpm04000t@istruzione.it](mailto:rcpm04000t@istruzione.it) - [rcpm04000t@pec.istruzione.it](mailto:rcpm04000t@pec.istruzione.it)

Corso Vittorio Emanuele, 69 - 89125 Reggio Calabria

Tel. 0965499424 Fax 0965499423 Codice Fiscale 80009130800 – Codice Univoco UF9IYV



ECDL

NEW

MEDIA



Skills Card

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LICEO LINGUISTICO  
TOMMASO GULLI'  
REGGIO CALABRIA

### OGGETTO: RICHIESTA ACQUISTO ESAME ECDL FULL STANDARD -UPDATE ( Esterni)

\_\_sottoscritt \_\_Cognome\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_

nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

In possesso di Skills Card n. \_\_\_\_\_ Rilasciata dal Test Center: .....

CHIEDE

a codesto Test Center codice\_ ADDZ0001 di sostenere l'esame **ECDL FULL STANDARD - UPDATE**. A tal fine, secondo quanto previsto dall'art. 2 Legge15/1968 e dall'art. 1 D.P.R. 403/1998, dichiara di essere:

- Lavoratore dipendente Lavoratore autonomo  
 Studente Pensionato In cerca di occupazione  
Altro \_\_\_\_\_

Allega alla presente: Ricevuta del versamento di 60,00€ effettuato tramite il portale PagoPA

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firmato \_\_\_\_\_

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci se minorenni)

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA** - Il firmatario dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/03 ed autorizza il Test Center Liceo delle Scienze Umane e Liceo Linguistico" Tommaso Gulli" di Reggio Calabria - Tel. 0965 499424 - Fax 0965 499423 ad utilizzare i suoi dati personali per finalità direttamente connesse e strumentali all'erogazione del servizio offerto.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firmato \_\_\_\_\_