



European Computer Driving Licence
Patente Europea del Computer

MODULO ISCRIZIONE

Test Center ISI "N. Machiavelli"

N. Skills Card rilasciata il Dal Test Center

Cognome **Nome**.....

Data di nascita**Luogo di nascita**.....

Codice Fiscale

Indirizzo **CAP**

Provincia **Città**

Telefono **Tel. Cellulare**.....

Scolarità (scuola dell'obbligo, diploma, laurea)

Occupazione(studente, dipendente, autonomo, pensionato, disoccupato)

Non scrivere nella zona sottostante , riservata all'ufficio.

Frequenta le lezioni

1	2	3	4	5	6	7	tutte
---	---	---	---	---	---	---	-------

Frequenta gli esami

1	2	3	4	5	6	7	tutti
---	---	---	---	---	---	---	-------

Pagamenti:

Iscrizione	Card	Frequenza	Esami
------------	------	-----------	-------

Classificazione :

Studente	Esterno	Docente
----------	---------	---------

Studente interno Istituto Classe

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'AICA (Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico), garante del Programma ECDL, European Computer Driving Licence, utilizzerà i dati contenuti nel presente documento per rilevazioni statistiche (Legge 31/12/96, n. 675 "tutela della privacy"), con i mezzi automatizzati

Lucca ,

Firma.....

Gruppo: