



Istituto Tecnico Industriale Statale "E. MATTEI"  
 Via Martiri di Cefalonia 46 • 20097 San Donato Milanese MI  
 Certificazione di Qualità UNI EN ISO 9001:00 SQ031293  
 Tel. 02.5569.1411 • fax 02.5276.676 • itisando@tin.it • www.itismattei.it



**AL RESPONSABILE DEL TEST CENTER**

**OGGETTO: RICHIESTA SKILLS CARD**

...l... sottoscritt...  
 (Cognome).....(Nome).....  
 Nat... il ...../...../..... a ..... provincia di .....  
 residente a ..... provincia ..... CAP.....  
 in Via/Piazza ..... n°..... telefono.....  
 Fax.....E-mail.....  
 Scolarità (1) .....Occupazione (2) .....  
 Richiede che gli venga assegnata la skills card per sostenere gli esami relativi all'*EUROPEAN  
 COMPUTER DRIVING LICENCE (ECDL)*; in qualità di (3)  
 .....  
 (luogo)....., il ...../...../.....  
 Firma.....

...l... Sottoscritt...ai sensi del **Decreto Legislativo n°196 del 30/06/2003**, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura relativa al programma ECDL.

..l... Sottoscritt... autorizza, altresì, l'Amministrazione Scolastica a comunicare ad **AICA** (*Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico*) licenziataria esclusiva in Italia del programma ECDL i dati personali necessari all'espletamento del programma ECDL.

Data..../...../..... Firma.....

(1) specificare: scuola dell'obbligo; scuola media superiore; università.  
 (2) specificare: studente; lavoro dipendente; lavoro autonomo; in cerca di occupazione; altro  
 (3) specificare: se il richiedente appartiene ad una categoria **convenzionata** per l'acquisto della skills card (studente interno, studente, dipendente amministrazione scolastica, dipendente della rete SeT-Mi, genitore di studente interno)