Centro Territoriale Permanente Educazione Adulti

-SCALEA-

Al Coordinatore del Centro Territoriale Permanente ED.A.
c/o Scuola Media Statale "Gregorio Caloprese"
SCALEA

Il sottoscritto

1. **Cognome _____Nome_____**
2. **Comune di Nascita_____prov._____data_____**
3. **Residenza: _____prov._____-_____**
   città indirizzo
4. **Domicilio: _____prov._____-_____Tel._____**
   città indirizzo

CHIEDE

1. **Il rilascio della SKILL CARD virtuale**
2. **l'ammissione a n. _____ ESAMI per il conseguimento dell'ECDL "PATENTE EUROPEA DEL COMPUTER" – Moduli n° _____ - _____ - _____ - _____**

presso codesto Centro Territoriale per l'anno scol.2006/2007 e a tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi della L- 15/68 art. 3 e successive integrazioni e modificazioni:

- **Di essere ATA a T.I. dipendente MPI alla data odierna, in servizio presso la scuola _____di _____-Qualifica_____**

5. **Il sottoscritto per fruire dei suddetti servizi si impegna a versare i seguenti contributi:**

- **Per rilascio SKILL CARD virtuale a versare il contributo previsto di € 20,00 mediante ccp n. 51520948 intestato a AICA Milano, con causale "acquisto Skills Card ECDL ATA"**
- **Per l'ammissione agli ESAMI a versare il contributo di € 12,00 per OGNI SINGOLO ESAME sul c.c. della Scuola Media Statale di Scalea- Banca Credito Cooperativo dell'Alto Tirreno della Calabria Verbicaro – Agenzia di Scalea c.c.b n° 03/60/31919 – ABI 8365 – CAB 81020 – CIN H.**

ALLEGA

alla presente la seguente documentazione originale:

1. **dichiarazione firmata dal dirigente scolastico, attestante la propria qualifica di ATA;**
2. **ricevuta del versamento di € 20,00 intestato ad AICA Milano;**
3. **ricevuta del versamento su ccb intestato a Scuola Media Scalea di € 12,00 per CIASCUN MODULO ESAME.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lvo n. 196/2003.

Scalea, li_____ **Firma_____**