



ISO 9001:2000
Certificato N°2607

www.istitutopesenti.it



Ministero della Pubblica Istruzione

**Istituto di Istruzione Superiore ad Indirizzo Tecnico e Professionale
CESARE PESENTI - BERGAMO**

Via Ozanam, 27 – 24126 Bergamo ☎ 035-319416 📠 035-319351
C.F. : 80028000166 COD. MEC. : BGIS021002

info@istitutopesenti.it



ecd1@istitutopesenti.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE ALLA PATENTE EQDL FULL

DATI PERSONALI					
COGNOME		NOME		DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO			CAP	LOCALITA'	PROVINCIA
CODICE FISCALE			STATO CIVILE		
TELEFONO FAX		TELEFONO CELLULARE		E-MAIL	
SCOLARITÀ					
OBBLIGO	☐	SUPERIORE	☐	UNIVERSITA'	☐
LAUREA	☐	AL. INTERNO	☐	CLASSE	
OCCUPAZIONE					
STUDENTE	☐	LAVORATORE DIP.	☐	LAVORATORE AUT.	☐
CAND. INTERNO	☐	PERSONALE ATA	☐	PERSONALE DOC.	☐
CAND. ESTERNO	☐	IN CERCA DI OCCUP.	☐	PROGETTO P.A.C.	☐

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 (punti 1/a –1/b dell'informativa):

- in merito al **trattamento dei dati personali** per il rilascio e registrazione della Skills Card, ai fini dell'effettuazione degli esami e della stampa del certificato ECDL, una volta superati gli esami:

Presta il consenso ☒

Nega il consenso ☐

- in merito al **trattamento dei dati personali** per i fini di eventuali interviste telefoniche :

Presta il consenso ☐

Nega il consenso ☐

- in merito al **trattamento di dati sensibili**:

Presta il consenso ☒

Nega il consenso ☐

Data _____

Firma _____

Cognome: _____ Nome: _____ Firma: _____
Solo se il candidato è minorenne, indicare i dati del genitore o di chi esercitata la patria potestà, che apporrà la firma di sottoscrizione.

SKILL CARD n. _____ REGISTRATO ☐ DATA _____