



**Istituto Istruzione Superiore  
"Giovanni Caselli"**

Via Roma, 67 - 53100 SIENA  
Tel 0577 40 39 4 fax 0577 28 01 61  
e-mail [siis004001@istruzione.it](mailto:siis004001@istruzione.it); PEC [siis004001@pec.istruzione.it](mailto:siis004001@pec.istruzione.it)



Agenzia Formativa Accreditata dalla Regione Toscana

## Modulo di richiesta acquisto Skills Card Nuova Ecdl

Cognome (\*) \_\_\_\_\_ Nome (\*) \_\_\_\_\_

Data di nascita (\*) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita (\*) \_\_\_\_\_

Indirizzo (\*) \_\_\_\_\_

Città (\*) \_\_\_\_\_ Cap (\*) \_\_\_\_\_ Prov. (\*) \_\_\_\_\_

E-mail (\*) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titolo di studio \*

- scuola dell'obbligo
- diplomato
- laureato
- non dichiarato

Occupazione \*

- studente scuola primaria
- studente scuola secondaria primo grado
- studente scuola secondaria secondo grado
- studente universitario
- lavoratore dipendente
- lavoratore autonomo
- pensionato
- casalinga
- in cerca di occupazione

*Con la presente si autorizza il Test Center ad elaborare i dati personali ed inviarli all'AICA nel rispetto del GDPR 2016/679 sulla tutela della privacy*

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

(solo se il titolare della Skills Card è minorenne)

(\*) dati obbligatori

**N.B.**

Il presente modulo va consegnato alla segreteria del Test Center dell'Istituto Caselli, unitamente al bonifico bancario alla BANCA CENTRO – CREDITO COOPERATIVO TOSCANA – UMBRIA Sede legale: Via del Crocino, 2 53018 – Sovicille (SI)  
IBAN IT 02 V 07075 14200 000000026033 - I.P.S.C.T. "G. Caselli" – servizio cassa – indicando la causale: "ACQUISTO SKILLS CARD AICA"  
La skills card rilasciata dal TEST CENTER ha un costo di € 55,00 per studenti e personale interni; € 65 familiari utenti interni e studenti esterni; € 75 per gli utenti esterni.

SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



UNI EN ISO 9001:2015

Certificato n° 10137

