



# “LICEO STATALE “ENRICO MEDI”

CON INDIRIZZI: SCIENTIFICO – SCIENTIFICO SCIENZE APPLICATE - LINGUISTICO –  
SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE - CLASSICO  
Sede: VIA MAGENTA, 7/A - 37069 VILLAFRANCA di VERONA - Tel. 045.7902067 Fax : 045.6300817  
e-mail sede: [info@liceomedi.com](mailto:info@liceomedi.com) - Preside : [preside@liceomedi.com](mailto:preside@liceomedi.com)  
[Sito http://www.liceomedi.com](http://www.liceomedi.com)  
C.F. 80014060232 Codice meccanografico VRPS06000L



## MODULO ACQUISTO ESAMI ECDL

Al Dirigente Scolastico  
del LICEO E. MEDI

Il/La sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_ (candidato)

Nato/a il \* \_\_\_\_\_

In possesso della skill card numero \* \_\_\_\_\_

- Studente della classe \_\_\_\_\_
- Docente, Personale ATA del Liceo “E.Medi”
- Esterno

### CHIEDE

- di acquistare nr. \_\_\_ esami della NUOVA ECDL al costo di 20€ l’uno
- di acquistare nr. \_\_\_ esami della VECCHIA ECDL(CORE) al costo di 20€ l’uno

(il bollettino postale può essere ritirato presso la segreteria didattica dell’Istituto).

**N.B.**

**La presente scheda, con la ricevuta del versamento, va consegnata in segreteria didattica, pena la non iscrizione all’esame.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi art.13 dec. Leg. 196/2003

Ai sensi dell’art.13 dec. Leg. 196/2003 si forniscono le seguenti indicazioni:

1. i dati forniti e riportati nel seguente modulo verranno trattati per finalità di gestione amministrative (contabilità, logistica ) e per l’invio all’Ente di certificazione AICA;
2. i dati verranno trattati con modalità cartacea ed informatizzata;
3. **E’ obbligatoria la compilazione dei dati contrassegnati con \* ai fini dell’iscrizione alla sessione d’esame. L’eventuale rifiuto a fornire tali dati non ne permetterà l’iscrizione;**
4. i dati non saranno oggetto di alcuna diffusione.