

MOD. A

AL TEST CENTER "PAOLO FRISI" MILANO
TEL. 023575716 - FAX. 0239001523
E-MAIL: progettoecdL_frisi@yahoo.it

SK_N° (a cura del Test Center)

MODULO DATI ANAGRAFICI

COGNOME NOME.....
NATO/A IL..... A.....(.....)
RESIDENTE IN.....
CITTA'.....(.....) C.A.P.
TEL. CELL.....
E-MAIL Se studente del Frisi classe.....

SCOLARITA':

- scuola media inferiore
 scuola media superiore
 università

OCCUPAZIONE:

- lavoratore dipendente
 lavoratore autonomo
 in cerca di occupazione

N.B. Per i minorenni la parte sottostante deve essere compilata da chi ne fa le veci

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati sopra indicati nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003) e ne autorizza l'invio all'archivio nazionale AICA, Associazione Italiana per l'informatica ed il calcolo Automatico, ente responsabile dell'ECDL in Italia.

Milano,

Firma

.....