

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### alla SESSIONE di ESAMI E-CITIZEN

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla sessione di esami del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cognome		Nome	
Classe		Scuola	
Sesso	Stato civile		Titolo di studio
Data di nascita	Comune di nascita		Prov.
Indirizzo		Comune	Cap
Tel.		Fax	E-mail
Codice Fiscale		Occupazione	
Skills Card		Rilasciata da	
Codice		Data di attivazione	

**La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere consegnata presso la segreteria dell'Istituto – uff. Contabilità sig. Lubelli-**

Ai sensi dell' art. 10 della legge 675/96 dichiaro di essere stato informato sulle finalità del trattamento dei miei dati personali (conseguimento della patente europea) ed esprimo il consenso previsto dall' art. 13 della legge medesima ."

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_