



## **RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO – ACQUISTO SKILL CARD**

### **Dati del candidato:**

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Codice fiscale .....

Residenza: via, P.za ..... N. ....

Comune ..... CAP .....

E-mail .....

Recapito telefonico .....

**Per l'acquisto della Skills Card (Tessera Esami)** dichiara di aver effettuato bonifico bancario di **€ 55,00** intestato a "Istituto Comprensivo E. Galvaligi" presso la filiale di **Carnago** della **Banca Popolare di Sondrio** mediante:

- versamento allo sportello
- bonifico bancario (codice IBAN IT18L05696 50080 000001020X29)

con causale: "**Acquisto Skill Card**" e il **Cognome e Nome** del candidato.

**Allega** la ricevuta del versamento.

### **Firma del candidato**

**o del genitore/tutore in caso di minore:** .....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione. Ai sensi del d. l. n. 196 del 30 giugno 2003, il sottoscritto ha il diritto di chiederne la modifica o la cancellazione. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.

Firma del candidato o genitore/tutore

....., li ...../...../.....

(luogo e data)

.....

(firma leggibile)