



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GRANDIS"

Sezione Associata I.P.S.S.C.T.

Istituto Professionale Servizi Commerciali e Turistici

Corso IV Novembre, 16 – Tel. 0171-692623 – Fax 0171-66721 - Codice Fiscale 96060200043
www.grandiscuneo.it cnrc020006@istruzione.it

TEST CENTER ACCREDITATO EBC*L

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ESAME PER L'OTTENIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE EBC*L (European Business Competence Licence) – LIVELLO A

Compilare e inviare via **fax** al n. **0171-66721**
oppure via **mail** all'indirizzo **ebclgrandis@libero.it**
entro e non oltre 10 giorni dalla data dell'esame

Cognome:	Nome:
Luogo di nascita:	Data di nascita: / /
Residenza:	
Telefono:	Fax
e-mail:	
Codice fiscale:	P.IVA:

Data: _____ Firma: _____

Si ricorda che:

- La **QUOTA DI ISCRIZIONE** è pari a **Euro: 150,00** e deve essere **versata da chi sostiene l'esame** sul **conto corrente postale n. 86048758** intestato a: **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE S. GRANDIS** indicando nella **causale: "Esame EBCL"**, entro e non oltre i 10 gg. antecedenti la prova d'esame.
- Copia della ricevuta del versamento deve essere allegata alla domanda, oppure consegnata il giorno dell'esame.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI ai sensi del D.lgs. 196/2003

Ai sensi della D. Lgs. 196/2003 autorizzo l'Istituto di Istruzione Superiore "Grandis" ad utilizzare i miei dati personali per l'espletamento delle funzioni per cui è incaricato.

Autorizzo inoltre lo stesso alla comunicazione esterna dei dati suddetti per gli eventuali adempimenti amministrativi previsti dalla Legge.

Data: _____ Firma: _____