

<b>Dati candidato</b>			
Titolo	Niente <input type="checkbox"/> Dott <input type="checkbox"/> Ing <input type="checkbox"/> Rag <input type="checkbox"/>	Città*	
Cognome*		CAP*	
Nome*		Provincia*	
Secondo Nome		Nazione	
Sesso*	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio	Telefono 1	
Codice Fiscale		Telefono 2	
Data di Nascita* (gg/mm/aaaa)		Telefono 3	
Luogo di Nascita*		Cellulare	
Stato Civile	Celibe <input type="checkbox"/> Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/>	FAX	
Scolarità*	Obbligo <input type="checkbox"/> Media sup. <input type="checkbox"/> Univers. <input type="checkbox"/> Laureato <input type="checkbox"/>	E-Mail	
Occupazione*	Studente <input type="checkbox"/> Dip. <input type="checkbox"/> Auton. <input type="checkbox"/> Pens. <input type="checkbox"/> Disocc. <input type="checkbox"/>	Note	
Indirizzo*			
<b>Dati Skills Card- Dati riservati all'ufficio - Non riempire</b>			
Livello*	Ecdl Core <input type="checkbox"/> Ecdl Pac <input type="checkbox"/>	Password*	
Codice Skills Card*		Data Rilascio*	
Ente			

\* Campi Obbligatori

Per avere informazioni sugli esami, sulle certificazioni, sui programmi consultare il sito dell'Istituto all'indirizzo <http://www.itisferraris.info/ecdl/ecdl.htm>

Data

Autorizzo il trattamento dei dati personali a norma delle leggi in vigore Firma \_\_\_\_\_