

MODULO PER LA RICHIESTA DI SKILLS CARD

Scrivere in stampatello e in modo chiaro e leggibile. I dati sotto riportati saranno trasferiti sulla skills card e sul diploma.

Inserire correttamente anche eventuale secondo nome

* = Dati Obbligatori

COGNOME* _____ NOME* _____

Sesso* M F Codice Fiscale* _____

Data Nascita* _____

Luogo di Nascita* _____ Prov.()

Titolo di studio* _____
(Indicare: scuola media primaria, secondaria, università, ecc.)

Occupazione* _____
(Indicare se STUDENTE, DISOCCUPATO, LAVORATORE DIPENDENTE, PROFESSIONISTA, ecc.)

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov()

Telefono _____ email _____

Modalità per richiesta:

Compilare e consegnare il modulo e il bollettino di versamento ad Angelo (presso lo studiolo del laboratorio di informatica 2)

Costo della Skill 65 €

Il versamento può essere effettuato:

Sul conto corrente bancario c/o Banca Popolare di Sondrio Agenzia di Erba - Via Volta
allo sportello, o tramite IBAN : IT98N0569651270000007002X24.

Sul conto corrente postale n.conto 11119229 intestato a Liceo Scientifico G. Galilei
Servizio Tesoreria

Causale versamento: Il rilascio Skills Card

Vi autorizzo, ai sensi della Legge 675/96 e successive modifiche, al trattamento dei miei dati personali come previsto dalla normativa e a comunicarli ad A.I.C.A. per il rilascio della Skills Card, per eventuali prove d'esame da sostenere presso questo Test Center e per il rilascio della certificazione ECDL.

Data: _____ Firma: _____