

Modulo acquisto Skills Card
NUOVA ECDL - Patente Europea del Computer
A.S. 2017/2018

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S.S. 'Del Prete-Falcone'
Sava - Taranto

Il sottoscritto/a nato/a a
il, residente a in via
CAP Codice Fiscale telefono,
e-mail..... titolo di studio posseduto
attuale occupazione

Solo nel caso di candidato minorenne, indicare di seguito i dati di un genitore, o chi esercita la patria potestà, e che apporrà la firma di sottoscrizione

Cognome : _____ Nome : _____

CHIEDE

di acquistare la tessera esami Skills Card al prezzo di euro 85.00 (ottantacinque/00).

A tal fine allega alla presente ricevuta del versamento sul **CCP 1029510912** intestato a **I.I.S.S. "Del Prete-Falcone" Servizio Tesoreria**, causale: **ECDL – Acquisto Skills Card** .

Ai sensi del D.lgs 196/03 il sottoscritto autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati solo per i fini istituzionali, statistici e comunque strettamente legati all'espletamento delle procedure legate al rilascio e registrazione della Skills Card.

Sava,

Con osservanza