

Al Dirigente Scolastico

DELL'ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "A. FRACCACRETA" - SAN SEVERO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov. di _____) il _____

residente a _____ C.A.P. _____ (prov. di _____)

via _____ n. _____ telefono _____

CHIEDE

l'acquisto della tessera individuale "SKILLS CARD" della European Computer Driving Licence (Patente europea del computer).

Si allega ricevuta del versamento sul c/c n. 11814712, intestato all'Istituto Tecnico Commerciale Statale "A. Fraccacreta" Via Adda, 2 - 71016 San Severo, d'importo pari a euro 75,00 (Causale del versamento: Acquisto Skills Card – Utenza esterna).

San Severo, _____

Firma _____

Riservato alla Scuola

SKILLS CARD N° _____



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE "A. FRACCACRETA"

Via Adda, 2 - 71016 S. SEVERO - tel. (0882) 221470 fax (0882) 223023



TEST CENTER ECDL

DATI PERSONALI DEL CANDIDATO

SKILLS CARD N.° IT -

RILASCIATA IL

Utenza esterna

Utenza interna

Progetto giovani

Progetto Docenti/ATA

DATI ANAGRAFICI:

TITOLO: _____ COGNOME: _____ NOME _____

DATA DI NASCITA

SESSO: M F

(utilizzare la virgola per indicare l'eventuale secondo nome)

LUOGO DI NASCITA: _____

PROVINCIA:

STATO CIVILE:

CELIBE

NUBILE

INDIRIZZO:

VIA

CITTÀ

PROV.

C.A.P.

STATO

TELEFONO O CELLULARE

FAX

E-MAIL

ALTRI DATI INFORMATIVI:

SCOLARITÀ:

- Scuola dell'obbligo
- Scuola media superiore
- Studente universitario
- Laurea

OCCUPAZIONE:

- Studente
- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- Pensionato
- In cerca di occupazione

Legge 675/97. Il sottoscritto _____ autorizza questo Test Center al trattamento dei dati personali ai soli fini della certificazione ECDL (patente europea del computer).

DATA _____

FIRMA _____