

Modello: Richiesta Certificazione ECDL

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T.C. "A. Fraccacreta"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolare della Skills Card N. \_\_\_\_\_, avendo sostenuto l'ultimo esame per il conseguimento della Patente Europea del Computer presso codesto Centro, chiede l'inoltro della richiesta del diploma ECDL presso l'ente certificatore.

A tal fine allega fotocopia della Skills Card con la registrazione degli esami sostenuti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Indirizzo per eventuali comunicazioni

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_