

Assegnata Skills Card

Numero _____



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA

CENTRO TERRITORIALE E. D. A. N° 4

Sede: ISTITUTO COMPRENSIVO “ PESTALOZZI “

VILLAGGIO S. AGATA ZONA/A – Tel/Fax 095/454566

95121 – CATANIA

Cod. Fiscale: 80013790870 – Codice Meccanografico: CTIC86200L – e-mail ctic86200l@istruzione.it

MODULO DI RICHIESTA SKILLS CARD NUOVA ECDL
(Alunni – Docenti – A.T.A. - Utenti Interni)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____)

Via _____, n° _____ CAP _____ Telefono _____

Cellulare _____ Codice Fiscale _____

Email _____

Quale:

- Studente della classe _____ sez. _____ corso _____
- Docente della disciplina _____
- Personale A.T.A. (specificare qualifica) _____
- Utente Esterno (specificare qualifica) _____

CHIEDE

- Rilascio della Skills Card a € 60,00
- Esame update a € 50,00

Sostenere gli esami per i seguenti Moduli:

- 1 2 3 4 5 6 7

Allega alla presente bollettino postale attestante il versamento della somma di € 60,00 o di € 20,00 cad. uno per gli esami sopra indicati sul c/c postale 15315955 intestato a Istituto Comprensivo “Pestalozzi” – Villaggio Sant’Agata Zona A – 95121 Catania – causale “Acquisto Skills Card – o Contributo/i esame/i - specificando il numero del/i Modulo/i richiesto/i”.

Firma leggibile

Catania, lì ____/____/____