

Da stampare compilare e scansionare

inviare la scansione a icdl@classicomacerata.edu.it

consegnare il modulo cartaceo in segreteria

Modulo richiesta Skill Card per certificazione ICDL (interni)

Il sottoscritto:

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Livello scolastico (licenza scuola media, diploma, laurea) _____

Occupazione (impiegato, libero professionista, studente) _____

Telefono _____ e-mail* _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede

che gli venga rilasciata una Skill Card per il conseguimento delle certificazioni ICDL. La Skill Card è una tessera virtuale sulla quale vengono registrati gli esami superati dal candidato e non ha scadenza.

La Skill Card dà diritto a sostenere gli esami ICDL in un qualsiasi Test Center accreditato.

Il costo della Skill Card è di € 65. Le istruzioni per il pagamento saranno comunicate all'indirizzo mail specificato sopra, subito dopo la ricezione della presente richiesta.

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.

Data _____

Firma _____

Firma di chi esercita la patria potestà _____

*non usare l'e-mail della scuola