

# MODULO ACQUISTO SKILLS CARD ICDL



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

## Occupazione:

- Studente
- Lavoratore dipendente
- In attesa di occupazione
- Lavoratore autonomo
- Altro \_\_\_\_\_

## Stato civile:

- Coniugato
- Non coniugato

## Titolo di studio:

- Scuola dell'obbligo
- Scuola media superiore
- Università

Autorizzo  Non autorizzo l'ISIS "Valdarno" al trattamento dei miei dati personali, ai sensi della normativa sulla privacy D.L. 196/2003

Firma \_\_\_\_\_

Il costo della Skills Card e le modalità di pagamento sono riportati nella tabella della sessione d'esame.

San Giovanni Valdarno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_