

## MODULO ACQUISTO SKILLS CARD ICDL

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

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

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

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

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Occupazione:

- Studente scuola secondaria
- Studente universitario
- Lavoratore dipendente
- Lavoratore autonomo
- In cerca di occupazione
- 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.

Nota:

Questo modulo e l'attestazione del bonifico devono essere inviati per email al responsabile ICDL entro 2 giorni dalla data dell'esame.

Lì \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_