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.

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

_____, ____ / ____ / _____ Firma _____

ISIS Valdarno | *Viale Gramsci, 77/A* | *52027 San Giovanni Valdarno (AR)*
web www.isisvaldarno.edu.it • tel *055.9122078* • fax *055.942118* • e-mail aris00800q@istruzione.it • pec aris00800q@pec.istruzione.it

Referente amministrativo
DSGA: Serena Cellai
serena.cellai@isisvaldarno.eu

Dirigente scolastico
Prof.ssa Lucia Bacci
dirigentescolastico@isisvaldarno.eu

Referente didattico
Prof. Nicola Impallomeni
nicola.impallomeni@isisvaldarno.eu