

Modulo richiesta rilascio Skill Card (ECDL/ICDL)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Il ___/___/___ e residente a _____

In via _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ tel. _____

e-mail _____

C.F.: _____

In possesso del seguente titolo di studio:

- Scuola dell'obbligo
- Diploma di scuola media superiore
- Laurea

segnare con una X la casella interessata:

- Studente o dipendente ITT Barsanti (indicare la classe) _____
- Studente o dipendente di altra scuola (indicare quale) _____
- Altro _____ -

CHIEDE

il rilascio della Skill Card per il conseguimento della Patente Europea del Computer (ECDL/ICDL)

Castelfranco Veneto, ___/___/___

Firma _____

(del genitore se minorenne)