Istituto Statale d'Istruzione Superiore "Sciascia Fermi"

MODULO RICHIESTA SKILLS CARD ICDL - ESTERNI

Il presente modulo **deve essere consegnato alla segreteria del Test Center**, debitamente compilato in tutte le sue parti, nei termini previsti dal calendario ufficiale e, comunque, **almeno 7 gg. prima della data prevista per la sessione d'esami.**

Il sottoscritto

Cognome_____ **Nome** _____

Luogo di nascita_____ **Data di nascita** _____

Indirizzo _____ **Città**_____ **Prov.**___ **CAP** _____

Livello Scolastico: (licenza di scuola media, diploma, laurea) _____

Occupazione: (impiegato, libero professionista, studente)_____

Telefono _____ **E-mail** _____

Codice Fiscale

CHIEDE

che gli venga rilasciata una Skills Card per il conseguimento dell'ICDL
La Skills Card è una tessera virtuale sulla quale vengono registrati gli esami superati dal candidato, **non ha scadenza**.
La Skills Card dà diritto a sostenere gli esami ICDL presso qualsiasi Test Center accreditato.

Il/La sottoscritt_ allega alla presente:

- ☐ Ricevuta di versamento di € 75,00 effettuato Il mediante PagoPa oppure Didup (contabilità) con le consuete modalità.
- ☐ Fotocopia del documento di riconoscimento.

Sant'Agata di Militello,_____ 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.

Sant'Agata di Militello,_____ Firma_____

Firma di chi esercita la patria potestà , _____