

## MODULO PER LA RICHIESTA DI SKILLS CARD

Scrivere in stampatello e in modo chiaro e leggibile. I dati sotto riportati saranno trasferiti sulla skills card e sul diploma.

Inserire correttamente anche eventuale secondo nome

\* = Dati Obbligatori

COGNOME\* \_\_\_\_\_ NOME\* \_\_\_\_\_

Sesso\* M  F  Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Data Nascita\* \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita\* \_\_\_\_\_ Prov.( )

Titolo di studio\* \_\_\_\_\_  
(Indicare: scuola media primaria, secondaria, università, ecc.)

Occupazione\* \_\_\_\_\_  
(Indicare se STUDENTE, DISOCCUPATO, LAVORATORE DIPENDENTE, PROFESSIONISTA, ecc.)

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov( )

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### Modalità per richiesta:

Compilare e consegnare il modulo e il bollettino di versamento ad Angelo (presso lo studiolo del laboratorio di informatica 2)

Costo della Skill 65 €

Il versamento può essere effettuato:

Sul conto corrente bancario c/o Banca Popolare di Sondrio Agenzia di Erba - Via Volta  
allo sportello, o tramite IBAN : IT98N0569651270000007002X24.

Sul conto corrente postale n.conto 11119229 intestato a Liceo Scientifico G. Galilei  
Servizio Tesoreria

Causale versamento: Il rilascio Skills Card

Vi autorizzo, ai sensi della Legge 675/96 e successive modifiche, al trattamento dei miei dati personali come previsto dalla normativa e a comunicarli ad A.I.C.A. per il rilascio della Skills Card, per eventuali prove d'esame da sostenere presso questo Test Center e per il rilascio della certificazione ECDL.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

(per i minorenni è necessaria la firma di un genitore)