



Modulo richiesta skill card per adesione al programma E.C.D.L.

I sottoscritt_ studente della classe _____

Cognome : _____

Nome: _____

Codice Fiscale : _____

CI/Patente _____

Data di nascita : ____/____/____

Skill Card : _____

Tel : _____

e-mail : _____

N.B. Tutti i campi sopra indicati vanno compilati obbligatoriamente, pena la non accettazione della domanda

Titolo di Studio:		Occupazione:	
<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Studente universitario	<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Pensionato
<input type="checkbox"/> Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione
<input type="checkbox"/> Altro		<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/> Altro

CHIEDE

il rilascio della skill card dietro versamento della somma di:

€. **65,00** IVA incluso **per alunni e personale interni** all'Istituto

€. **75,00** IVA incluso **per utenti esterni** all'Istituto

A tal fine allega il modulo per l'acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali compilato e firmato (se minorenni firmato da un genitore).

ISTRUZIONI PER L' ISCRIZIONE

- Compilazione del modulo
- Pagamento della quota associativa mediante versamento su :
 - **C/C** Postale n. 17661208
 - bonifico postale **IBAN : IT04T0760101600000017661208** intestato a : I.T.I. "E. Fermi" di Desio servizio di tesoreria – Via Agnesi,24 – 20832 Desio
specificando come causale : **ECDL-Acquisto skill card**
- invio della domanda di iscrizione e dell'attestazione di pagamento a contabilita@itisfermidesio.it oppure consegna della stessa, presso lo sportello ECDL della segreteria di istituto negli orari riportati allo sportello .

Desio, li ____/____/____

Firma