ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
VITTORIO BACHELET
Sede via Bachelet, 6 - 23848 OGGIONO (LC)
C.M. LCIS002005 - Cod. Fisc. 92007760132 - Tel. (0341) 577271 - 579332 - 576076
E-Mail: LCIS002005@istruzione.it - Pec: LCIS002005@pec.istruzione.it
www.istitutobachelet.edu.it

ICDL Approved Test Centre

MODULO RICHIESTA SKILL CARD ICDL -ESTERNI-

N.B. si prega di compilare il modulo a computer prima di stampare e firmare

Il sottoscritto:

Cognome		Nome
Data di nascita		Città di nascita o Stato Estero
Indirizzo		Città
Provincia	CAP	Titolo di studio
Telefono	E-mail	
	C.F.	

Occupazione:
☐ studente
☐ in cerca di occupazione
☐ pensionato
☐ lavoratore autonomo
☐ lavoratore dipendente

Chiede il rilascio della Skill Card ICDL (€65)

Seguiranno indicazioni per il pagamento .

Oggiono_____(data di consegna della richiesta)

_____ _____
Firma del richiedente Firma del genitore (in caso di minori)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (L. 31/12/1996, n° 675"Tutela della Privacy" - Art. 27).

_____ _____
Firma del richiedente Firma del genitore (in caso di minori)

_____Verifica da parte dell'Ufficio_____

☐ Domanda accettata

☐ Domanda non accettata (_____)

Numero della skill card: _____ Data del rilascio:_____

Firma del Responsabile (o sostituto):_____