



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



MODULO RICHIESTA SKILL CARD ICDL -INTERNI-

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.	

- Frequentante la classe _____ sez. _____ LICEO SCIENTIFICO LICEO SPORTIVO
 LICEO LINGUISTICO A.F.M / S.I.A.
- Docente di _____ di questo Istituto
- Personale ATA di questo Istituto

Chiede il rilascio della Skill Card ICDL (€45)

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 (dati incompleti) Domanda non accettata (versamento non effettuato)

Numero della skill card: _____ Data del rilascio: _____

Firma del Responsabile (o sostituto): _____