



Test Center - LF_26

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "G. Ferraris"

Via P. Togliatti, 4 - 70056 Molfetta (BA) - Tel. 080.338.13.52

Sito internet: www.ferrarismolfetta.edu.it e-mail: ecdl@ferrarismolfetta.edu.it

MODULO RICHIESTA SKILLS CARD (STUDENTI INTERNI)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (prov _____) il ____ / ____ / ____

Classe frequentata : _____ sez. _____

residente a _____ CAP _____ Via _____

Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____

Cod. Fiscale : _____

CHIEDE

Il rilascio della **SKILLS CARD**, ai fini del conseguimento delle certificazioni **ICDL**.

A tale fine allega:

1. Fotocopia del documento d'identità e del Codice fiscale
2. Modulo SC-04 "Domanda di certificazione ICDL"

Il sottoscritto, ai sensi della L. 196/03 e successive modificazioni, autorizza altresì l'I.I.S.S. "G. Ferraris" di Molfetta al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure necessarie per l'erogazione del servizio richiesto.

Si allega, altresì, la ricevuta in originale del versamento di € _____,00 effettuato tramite servizio **PagoInRete** a favore l'I.I.S.S. "G. Ferraris" **BAIS06400V – Molfetta**, indicando nelle note: "**Skills Card ICDL**" oppure, nel caso di pacchetti di certificazione, indicare quello specifico richiesto.

Molfetta li _____

Firma interessato/a _____

(Firma del genitore o di chi ne esercita la potestà genitoriale) _____

N.B. Se l'interessato è un minore la firma deve essere convalidata dal genitore o di chi esercita la potestà genitoriale sul minore, allegando copia di un documento di riconoscimento.