

**MODULO RICHIESTA SKILLS CARD**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stato civile _____

Scolarità _____ Occupazione _____

Residente in _____ C.a.p. _____ via _____ n° _____

Telefono _____ Cell _____ E.mail _____

CHIEDE

Il rilascio della **SKILLS CARD**, valida per sostenere gli esami utili al conseguimento della Patente Europea del Computer (NUOVA ICDL) o altra certificazione _____

A tal fine allega:

Ricevuta di avvenuto pagamento di €. _____ - che dovrà avvenire tramite **PagoPA** - Esterni €. 90,00 - Interni €. 75,00

Il sottoscritto autorizza il TEST CENTER al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge N° 675/96 solo per i fini istituzionali, necessari all'espletamento delle procedure previste dal programma ICDL

Barcellona P.G. li ____/____/____

Firma interessato/a _____

(Firma del genitore che esercita la patria potestà) _____

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