



## PROGETTO ECDL CORE Modulo di Richiesta Attivazione Skill Card

Il sottoscritto

Cognome	Nome
Data di Nascita	Luogo di Nascita
Residente a CAP	Indirizzo
Telefono	e-mail (obbligatorio)
Scolarità	Occupazione
COD. FISCALE. (obbligatorio)	

- Studente della classe \_\_\_\_\_ / Docente in servizio presso questo Istituto  
 Persona esterna all'IIS "Galilei"

### CHIEDO IL RILASCIO DELLA SKILL CARD ECDL

Il prezzo della skill card è di:

<b>€ 100,00</b> comprensiva dei 4 esami Base per il Personale e gli Studenti dell'IIS di Crema	<b>€ 100,00</b> per le persone esterne
---	---

Allego alla presente la ricevuta relativa al versamento di € \_\_\_\_\_  
effettuato sul Conto Corrente Postale. n. 10181261 intestato all' IIS "G.Galilei" di Crema o  
ricevuta del relativo bonifico bancario

Crema, \_\_\_\_\_ (data di consegna del modulo)

Firma del richiedente

Firma del genitore (se minorenni)

A cura dell'Amministrazione

Numero Skill Card	
Data di Rilascio (coincidente con la data del versamento)	

