

**Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico "A. Volta"
Reggio Calabria**

RICHIESTA DI RILASCIO SKILLS CARD

(Da compilare in ogni sua parte)

I sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

nat __ a _____ il _____ Tel. _____

e residente in _____ CAP _____ Via _____

codice fiscale _____ e-mail _____

scolarità: scuola dell'obbligo scuola media superiore studente universitario laureato

occupazione: studente lavoratore dipendente lavoratore autonomo

pensionato in cerca occupazione

Chiede

che gli venga rilasciata la Skills Card virtuale per la registrazione del risultato degli esami previsti per il rilascio della patente europea del computer secondo lo standard ICDL.

A tal fine, secondo quanto previsto dall'art. 2 Legge 15/1968 e dall'art. 1 D.P.R. 403/1998, dichiara:

di essere allievo interno della Scuola e di frequentare la classe _____

di essere in servizio all'interno della Scuola in qualità _____

di aver frequentato il PON nell'anno _____

di non essere in nessuna delle precedenti condizioni.

Il costo è di € 70,00 da effettuarsi tramite pagamento online.

Il costo è di € 60,00 da effettuarsi tramite pagamento online (Solo per il personale della Scuola: Docenti, personale ATA, allievi).

Reggio Calabria li _____ Firmato _____

Ai sensi della L. 675/96, si autorizza L'Istituto a trattare i precedenti dati per il conseguimento della patente europea e di trasmetterli a tal fine all'AICA.

Firmato _____