



ITCS "P.F. Calvi"
 Via S. Chiara, 10
 Via M. Sanmicheli, 8
 Padova
 Tel. 0498242611
 e-mail: calvi@provincia.padova.it
 http://www.calvipadova.it



ECDL
 European Computer
 Driving Licence

Modulo di acquisto "SKILLS CARD"

Il sottoscritto chiede di acquistare una (1) SKILLS CARD per il conseguimento della "Patente europea di guida del computer" ECDL.

Cognome* _____

Nome* _____ **Secondo nome** _____

Data nascita* _____ **Codice Fiscale*** _____

Luogo nascita* _____ **Sesso*** _____

Stato civile _____ **Titolo (professione)** _____

Interni** **Studente** **Classe** _____ **Esterni****
 Docente **Non docente**

Scolarità* _____ **Occupazione*** _____

Indirizzo* _____ **CAP*** _____

Provincia _____ **Città*** _____ **Stato** _____

Tel 1 _____ **E-Mail** _____

Cell. _____ **Fax** _____

*** Campo di compilazione obbligatoria**

**** Barrare solamente la casella di competenza**

Allega alla presente la ricevuta del bollettino di C/C postale N.120352 intestato a "I.T.C.S. P.F.CALVI – Via S. Chiara, 10 – 35123 PADOVA" attestante l'avvenuto pagamento.

Padova, _____ **Firma del dichiarante** _____
 (Data) (Leggibile)

Firma del genitore per candidati minorenni

 (Leggibile)

Riservato alla segreteria

Codice SKILLS CARD assegnato _____