

	 Luigi Russo	<b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE</b> <b>"Luigi Russo"</b> <i>Liceo Linguistico</i> <b>Tecnico Tecnologico</b> "Grafica e Comunicazione" <b>Tecnico Tecnologico</b> "Chimica, Materiali e Biotecnologie Sanitarie" - Diurno e Serale <b>Tecnico Economico</b> "Amministrazione, Finanza e Relazioni Internazionali per il Marketing"	
		<b>93100 CALTANISSETTA</b> Via Leone XIII, 48/D - tel. 0934/554255-554371 fax 0934/551300 - C.F. n. 80004840858 e-mail: CLIS01300E@istruzione.it pec: clis01300e@pec.istruzione.it www.iissrusso.edu.it * Cod. Univoco UFXHNN	
			

**TEST CENTER I C D L**  
**Modulo Richiesta SkillCard (Nuova ICDL)**  
**ESTERNI**

Numero Skill-Card \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

<i>Scolarità</i>	<i>Occupazione</i>
<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Lavoro dipendente
<input type="checkbox"/> Studente universitario	<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Pensionato
	<input type="checkbox"/> In cerca di occupazione

**CHIEDE**

l'acquisto di una Skill Card al costo di **75 €**.  
 La presente richiesta va consegnata in segreteria insieme alla ricevuta  
 del versamento effettuato tramite PagoPa.

Caltanissetta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma  
 (se minorenne del genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_