



A I C A



TEST CENTER XQ__01

LICEO SCIENTIFICO STATALE

Nicola Sensale

Via D'Alessandro – NOCERA INFERIORE (SA)

TEL./FAX 081-925463

E.MAIL: saps04000b@istruzione.it; lsensalenocera@ecert.it

SITO WEB: www.liceosensale.sa.it

COD.FISCALE: 80026660656

Richiesta di Skill-Card

COGNOME

NOME

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Cognome e nome del genitore (per i minorenni) _____

indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____ Naz. _____

Telefono _____ e-mail _____

Nocera Inferiore, _____ Firma dell'alunno _____

Firma del genitore (per i minorenni) _____

Il sottoscritto si impegna al versamento di euro 50.00 sul C.C. N. **18517847** intestato al Liceo Scientifico Statale "N. Sensale" di Nocera Inferiore (causale Acquisto skill card *ECDL*).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente auto certificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione e del programma (legge 31/12/1996 n° 675 "Tutela della privacy" – art. 27)

Nocera Inferiore, _____ Firma _____

Firma del genitore (per i minorenni) _____

Sezione Riservata alla segreteria

Numero Skill card assegnata

Data del rilascio

Il Responsabile _____