



RICHIESTA DI ACQUISTO SKILL CARD ICDL

La/il sottoscritta/o

Cognome* _____ **Nome*** _____

nata/o a * _____ **provincia *** _____ **il*** _____

Codice fiscale * _____

residente nel Comune * _____ **provincia** _____

indirizzo * _____ **numero civico *** _____

CAP * _____

e-mail * _____

telefono/ cellulare _____

Titolo di studio *

scuola dell'obbligo diplomato

laureato

Occupazione *

studente universitario studente scuola primaria

lavoratore dipendente studente scuola secondaria primo grado

lavoratore autonomo studente scuola secondaria secondo grado

pensionato casalinga

in cerca di occupazione

Rispetto all'Istituto Delpozzo *

frequentante la classe _____ esterno

RICHIEDE

al Centro Accreditato Istituto Delpozzo l'acquisto di di n.1 **Skills Card**, necessaria per sostenere gli esami della ICDL, al costo di € 70,00 (IVA inclusa).

Allega il modulo per il **trattamento dei dati personali**, scaricabile dal sito, e la ricevuta (o fotocopia) del pagamento, effettuato mediante la seguente modalità:

- accedere al servizio centralizzato per i pagamenti del MIUR PAGOINRETE al link <https://www.istruzione.it/pagoindrete>
- scegliere VERSAMENTI VOLONTARI
- indicare il codice della scuola CNTF010005
- scegliere la voce ICDL A.S. 2021/2022
- inserire i **dati relativi alla persona a cui sarà intestata la skill card**
- modificare l'importo, indicando € 70,00
- indicare il prodotto che si intende acquistare (skill card)

Data

Firma

.....