



C.T.P. – S.M.S. “F. Petrarca”
Via Concariola, 9
35139 Padova
Tel. 049 8751027 – Fax 049 661459
<http://scuolaworld.provincia.padova.it/petrarca>
e-mail: petrarca@provincia.padova.it

European
Computer
Driving
License



Modulo di acquisto “ Skills Card”(livello core)

Il sottoscritto chiede di acquistare una Skills Card per il conseguimento della “Patente europea del computer” ECDL.

Cognome* _____ **Nome*** _____

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

Luogo di nascita* _____ **Sesso*** _____

Titolo (professione) _____

- Interni** Studente
 Docente Esterni** •
 Non docente

*Campo di compilazione obbligatoria

**Barrare solamente la casella di competenza

Scolarità* _____ **Occupazione** _____

Indirizzo* _____ **CAP*** _____

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

Telefono _____ **E – Mail** _____

Cell. _____ **Fax** _____

Allega alla presente la ricevuta del versamento di **75 Euro** sul di C/C postale intestato a Primo Istituto Comprensivo Statale "Petrarca" Servizio tesoreria, via Concariola 9, 35139 Padova, conto corrente postale n. 84365303 attestante l'avvenuto pagamento.

Padova, _____ **Firma** _____

Riservato alla segreteria Codice Skills Card assegnato	
---	--