



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) e 4 esami (Kit speciale) per insegnanti e personale ATA

Il sottoscritto chiede di acquistare una Skills Card e 4 esami per il conseguimento della “Patente europea del computer” ECDL.

Cognome* _____

Nome* _____

Data di nascita* _____

Codice Fiscale* _____

Luogo di nascita* _____

Sesso* _____

Stato civile _____

Titolo (professione) _____

- Docente
 ATA

Scolarità _____

Occupazione _____

Indirizzo _____ **CAP*** _____

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

Telefono _____

E – Mail _____

Cell. _____

Fax _____

Allega alla presente la ricevuta del versamento di **60 Euro** sul numero di C/C postale intestato a: Primo Istituto Comprensivo Statale "Petrarca" Servizio tesoreria, via Concariola 9, 35139 Padova, numero 84365303, con causale “Progetto docenti/ATA” attestante l’avvenuto pagamento.

Padova, _____

Firma _____

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