



**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](mailto: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)** \_\_\_\_\_

**Studente**

\*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 **50 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** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore per candidato minorenni:** \_\_\_\_\_

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