



Compilazione del modulo: Salvare questo modulo, quindi aprirlo e spostarsi tra i campi con il tasto TAB. Posizionarsi con il mouse nel campo di cui richiedere informazioni. Salvare il documento aggiungendo al nome del file PDF il proprio Cognome

Acquisto Skill Card certificazione EC DL **CORSI 2019-20**

Il sottoscritto/a

Cognome

Nome

nato/a il

a

Cod. fiscale

sexso

Stato civile

scolarità

Indirizzo

città

CAP

Provincia

Nazione

Occupazione

n. telefono

n. cellulare

E-mail

CHIEDE

L'acquisto di una Skill Card per il conseguimento della certificazione Nuova EC DL

Allega la ricevuta del versamento dell'importo dovuto.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai soli fini consentiti dal Dgls 196/2003.

data

firma

Importo: **50 € + 30 €, importo 80 €**

Versamento: **C.C.P. n. 11687431 intestato a I.T.I.S. "L. da Vinci" Parma
oppure**

Bonifico bancario: **IBAN IT87 I030 6912 74510000 0046 004**

Causale: **Skill Card EC DL Corsi 2019-2020**

