



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "E.S. PICCOLOMINI"

Con sezioni associate: Liceo Classico-Musicale "E.S. PICCOLOMINI" (Siena) – Tel. 0577/280787 Fax 0577/288008

Liceo Artistico "D. BUONINSEGNA" (Siena) – Tel. 0577/281223 Fax 0577/40321

Liceo delle Scienze Umane ed Economico Sociale "S. CATERINA DA SIENA" (Siena) – Tel. 0577/44968 Fax 0577/28020

Segreteria e Presidenza: Prato S. Agostino,2 – 53100 Siena – Tel. 0577/280787 Fax 0577/288008 Codice Fiscale n° 80008380521

MODULO DI RICHIESTA SKILLS CARD ICDL

Assegnata Skills Card

Numero _____

Il/La sottoscritto/a Cognome: _____,

Nome: _____,

nato/a a _____ (____), il _____,

residente a _____ (____),

Via _____, n° _____, CAP _____,

Telefono _____

Cod. Fisc. _____

Indirizzo e-mail (valido) _____

Studente della classe _____ sez. _____

Chiede

che venga registrata a suo nome una **Skills Card ICDL**.

Il versamento della somma dovrà essere effettuato collegandosi su **PagOnline** secondo l'opzione da voi prescelta:

- **ICDL – Skills Card** €65,00
- **ICDL – Skills Card+7 esami** €185,00
- **ICDL – Skills Card+4 esami** €135,00

Siena, li _____

Firma leggibile

N.B.: il presente modulo deve essere riempito in ogni sua parte in maniera leggibile.

Riservato ai supervisori del Test Center

Per attestazione di assegnazione della Skills Card. n° _____ correttamente intestata al nominativo sopra indicato.

Siena, li _____

Firma leggibile