



Modulo Acquisto Skills Card

Il presente modulo va compilato ed inviato (via fax allo 0733-645-304) o consegnato presso l'Ufficio di segreteria dell'ITIS

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a
Cognome

Nome

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Indirizzo - Via

N.

Città

CAP

Prov.

Scolarità

Occupazione

Telefono

E-mail

CHIEDE L'ACQUISTO DELLA SKILLS CARD

Tipo candidato	interno	esterno
Costo	€ 45	€ 80

Effettuare il versamento tramite bollettino postale n° 189621 con la causale "Acquisto Skills Card", intestato a: ITIS "E. Divini" - Servizio Cassa - Viale Mazzini, 31 San Severino Marche.

Riservato All' Ufficio:

N° Skills Card assegnato: _____

Pagamento effettuato

Data: _____

Firma _____

CALENDARIO ESAMI 2007 - 29/1, 19/2, 12/3, 16/4, 21/5, 18/6, 24/9, 22/10, 19/11, 17/12
orario pomeridiano **15-19**, possono essere organizzate sessioni di esami aggiuntive nel caso di richieste di almeno 15 candidati.