



Modulo Acquisto Skills Card - Syllabus FULL

Il presente modulo va compilato ed inviato (via fax allo **0733-645304**) 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

Codice Fiscale

Chiede l'acquisto della skills card, la patente europea della qualità, **syllabus full**

Tipo candidato	Interno/convenzionato	esterno
Costo	€ 80	€ 120

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

Riservato All' Ufficio:

N°. Skills Card assegnato: _____

Pagamento effettuato

Data: _____

Firma _____