



SCHEMA ACQUISTO SKILL CARD ECDL LEVEL CORE

Dati personali

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	g	m	anno
Cognome	Nome	Luogo di nascita	PROV	Data di nascita	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sesso	Codice Fiscale	Stato Civile			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Residente a	PROV	Via	N.Civico	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tel. Abitazione	Cell.	E-mail			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Tipo di candidato <small>(crocettare la voce d'interesse)</small>	<input type="checkbox"/> Studente ISIS Natta	<input type="checkbox"/> Studente ITS	<input type="checkbox"/> Esterno
---	---	--	---

Scolarità e/o occupazione

Scolarità <input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo <input type="checkbox"/> Diploma Scuola media superiore <input type="checkbox"/> Laurea	Occupazione <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Lav.dipendente <input type="checkbox"/> Lav.autonomo <input type="checkbox"/> In cerca di occupazione <input type="checkbox"/> Altro
--	---

Allego alla presente ricevuta di versamento di €50, effettuato sul c.c.p. 00368241 intestato a ITI G. Natta - Servizio Tesoreria - causale ECDL/ SKILL CARD, comprendente il pagamento della skill card.

I dati sono trattati secondo quanto previsto dal decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, e per i soli fini di rilascio della Skills Card ECDL

Data _____ Firma per accettazione _____
(di un genitore se minorenne)

RISERVATO ALL'UFFICIO

SKILL – CARD	IT <input type="text"/>	Ricevuta vers. Natta <input type="text"/>		REGISTRATO <input type="checkbox"/>
	PROG. DOC. <input type="text"/>	Ricevuta vers. Aica <input type="text"/>		Data di registrazione
	PROG. ATA <input type="text"/>	Dichiarazione DS <input type="text"/>		<input type="text"/>