



Patente Europea del Computer

European Computer Driving Licence

Al responsabile del **TEST CENTRE MN01**
prof. Pelizzoni Paolo

RICHIESTA DI RILASCIO DI SKILLS CARD

(SOLO PER STUDENTI, DOCENTI e ATA ITI-Liceo "E.Fermi"- MN)

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

classe (se studente ITILICEO "E.FERMI") _____ Codice fiscale _____

intendo acquistare la skills card e mi impegno a versare il contributo previsto di **50,00€**.

Modalità di pagamento:

- **Bonifico Bancario con Codice IBAN IT 23 Z 08001 57610 00000251948, indicando obbligatoriamente nella causale : "ECDL: Rilascio skills card" e consegnare la ricevuta alla Sig.ra Nicoletta.**

N.B. Se il versamento viene eseguito presso BCC MANTOVABANCA 1896, Sportello di Levata di Curtatone Via Caduti del Lavoro 1, è gratuito.

- Conto corrente postale n. 12443461 intestato a ITI "E.FERMI" MN – Servizio cassa, indicando obbligatoriamente nella causale: "ECDL: Rilascio skills card" e consegnare la ricevuta alla Sig.ra Nicoletta.

FIRMA (del genitore se minorenne)

Mantova, li _____