Al Dirigente Scolastico

I.T.E.S. Vitale Giordano

BITONTO

Modulo richiesta SKILLS CARD

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso del titolo di studio:

*Scuola dell’obbligo Scuola media superiore*

*Studente universitario* *Laurea*

 Occupazione attuale:

*Studente* *Lavoratore dipendente*

*Lavoratore autonomo* *In cerca di occupazione*

Candidato:

*Interno all’Istituto* *Esterno all’Istituto*

chiede

che gli venga rilasciato l’apposito tesserino (skills card) necessario per sostenere gli esami ICDL”.

Allega il **versamento di \_\_\_\_,00 effettuato con PAGO IN RETE e** intestato a Istituto Tecnico Economico Statale “Vitale Giordano” - Bitonto.

Bitonto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell’ambito del progetto ICDL e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali – Art. 23, GDPR Regolamento UE 2016/679).

Bitonto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_