



Istituto Comprensivo "E Mattei"

Info: www.icmatelica.edu.it - tel. 0737-787634
email: mcic80700n@istruzione.it
via Roma 30, 62024 - **MATELICA**

**TEST
CENTER**



Domanda per Rilascio Skills Card

Certificazione Informatica: **ICDL Full Standard** 

** ICDL FULL Standard Cert _____

Riservato all'Ufficio Ricevente

Prot n°.....del.....

Skills Card n.° IT -

Data rilascio

Cognome * Nome *

Sesso * Luogo di nascita * Data di nascita *

Indirizzo *

Città * Prov * CAP *

Codice Fiscale *

Recapito telefonico * e-mail:

- * **Scolarità:**
- Scuola dell'obbligo
 - Scuola media superiore
 - Studente universitario
 - Laurea

- * **Occupazione:**
- Studente
 - Lavoratore dipendente
 - Lavoratore autonomo
 - Pensionato
 - In cerca di occupazione

• NB i campi sono obbligatori

Tipo di Utente	TASSA ISCRIZIONE
<input type="checkbox"/> Utente Esterno	€ 70,00 Per modulo ed esame
<input type="checkbox"/> Utente Esterno iscritto al CPIA	€ 58,00 Per modulo ed esame
<input type="checkbox"/> Personale Interno	€ 54,00 Per modulo ed esame
<input type="checkbox"/> Utente Esterno in convenzione (.....)	€,... Per modulo ed esame
<input type="checkbox"/> Utenti in convenzione AICA (.....)	€,... Per modulo ed esame
<input type="checkbox"/>	€,... Per modulo ed esame

Allega alla presente la ricevuta di Euro* _____ versate il* _____

Il pagamento dovrà essere effettuato **tramite il nuovo sistema Pago in Rete**, il servizio centralizzato per i pagamenti telematici del Ministero dell'Istruzione indicando il nominativo di chi acquista la skills card e la causale "Acquisto skills card"

Matelica _____ Firma _____

*

I dati sono obbligatori, pena esclusione della domanda

** La "SKILLS CARD" della NUOVA ECDL ha validità a vita