

oggetto : richiesta di rilascio della Skills Card

Spett.le **ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE "Cesare BALBO"**

Via Galeotto del Carretto, 1
15033 CASALE MONFERRATO (AL)

www.istitutobalbo.edu.it

Io sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

CF _____

Residente a _____

Via _____ CAP _____

professione _____ tel _____

e mail _____

CHIEDE

il rilascio della SKILLS CARD per la patente europea del computer E.C.D.L.

*Si allega **attestazione del versamento** su bollettino intestato alla scuola di € **70,00** (interni) ovvero **80.00** (esterni)*

Casale Monferrato, ____ ____ ____

firma _____