****

**IISS “Jacopo del Duca-Diego Bianca Amato” - Cefalù**

**Via Pietragrossa, 68/70 - Telefono: 0921.421415**

Cod. Fisc. 82000410827 – **Sito internet**:

https://www.delduca-biancaamato.edu.it/

**E-mail**: pais02200v@istruzione.it - pais02200v@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico**

**RICHIESTA PRENOTAZIONE SKILLS CARD NUOVA ICDL[[1]](#footnote-1)-Esterni**

Dati dell’intestatario della Skill Card

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Data di nascita: | Luogo di nascita: |
| Residenza: Cap: | Via: |
| Telefono: | E-mail: |
| Codice fiscale: | |

Nel caso di candidato minorenne indicare di seguito i dati di chi esercita la patria potestà:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Data di nascita: | Luogo di nascita: |
| Residenza: Cap: | Via: |
| Telefono: | E-mail: |
| Codice fiscale: | |

Si allega alla presente la ricevuta del versamento di 75,00 € che deve essere effettuato tramite bonifico sul conto corrente bancario n. IT08Z 06230 43260 00001 5167200 intestato a: **IISS “Jacopo del Duca-Diego Bianca Amato” - Cefalù con causale “Acquisto Skills Card per esami ICDL”**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R.).

Luogo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato o di chi ne esercita la patria potestà:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Compilare obbligatoriamente tutti i campi inserendo i dati del candidato proprietario della Skills Card e se minore anche i dati di chi esercita la potestà. [↑](#footnote-ref-1)