



LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. AMALDI"  
BITETTO

Via Giuseppe Abbruzzese, 38 - 70020 Bitetto (Ba)  
Tel. direzione 080/9920099 - Tel/Fax segreteria 080/9920091

sitoweb: <https://www.lsamaldi.it/ecdl/>

e-mail: <https://www.lsamaldi.it/contattaci/>

## DOMANDA RICHIESTA SKILL CARD

**Per poter sfruttare le potenzialità del PDF Editabile è necessario scaricare il file sul pc, tablet o cellulare ed aprirlo con il lettore PDF Adobe Reader scaricabile qui**

**Al Dirigente Scolastico  
LS "Amaldi"  
Bitetto (BA)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (Via/Piazza/Strada) \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Numero Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Istituto e Classe Frequentata (Se studente) \_\_\_\_\_

sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

chiede che venga rilasciata la Skill Card valida per sostenere gli esami per il conseguimento della Patente Europea del Computer. Si impegna a versare l'importo a suo carico per l'acquisto della Skill Card e le tasse per sostenere gli esami per i sette moduli.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e fini istituzionali propri della pubblica amministrazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_