



Modulo RICHIESTA SKILLS CARD

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente in Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Titolo di Studio _____

Occupazione _____

ch i e d e

di poter acquistare la Skills Card per le seguenti certificazioni previste dall'AICA.

(Barrare le certificazioni che interessano)

<i>Skills Card</i>	<i>Esami sostenibili con la Skills Card</i>	<i>Costo</i>
<input type="checkbox"/> Nuova ECDL	Computer Essential Online Essentials Word Processing Spreadhseet IT Security Presentation Online Collaboration Using Database E-Citizen DCA Smart Health Project Planning Advanced CAD 2D CAD 3D WebEditing GIS – Geographic Information System ImageEditing Digital Marketing Multimedia (Audio/Video/Publishing)	€ 60,00
<input type="checkbox"/> CERT-LIM Interactive Teacher	<ul style="list-style-type: none">- LIM Strumentale- Essentials- Teacher	€ 50,00

Allegare, alla presente, fotocopia della ricevuta di pagamento, effettuata mediante la seguente modalità:

Bonifico Bancario intestato a:

Fondazione ITS Servizi alle Imprese - IBAN IT 25 S 0893114505 0000 20888327 – Banca di Viterbo

Causale: Acquisto Skills Card - *NOME COGNOME* (del candidato)

Caprarola, _____

Firma*

*firma del genitore per candidati minorenni