



**ECDL**  
European Computer  
Driving Licence

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**" U. MIDOSSÌ " CON S.M. ANNESSA**  
**01033 CIVITA CASTELLANA – VIA PETRARCA SNC**  
**Tel..0761-513671 Fax 0761-591145**  
**e-mail: VTIS007001@istruzione.it**

\* IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

\* NATO/A A \_\_\_\_\_ \* IL \_\_\_\_\_

\* CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

\* RESIDENTE A \_\_\_\_\_ \* CAP \_\_\_\_\_

\* VIA \_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI \* TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE : TECNICO AUSILIARIO AMMINISTRATIVO

### **CHIEDE**

Che gli/le venga rilasciata la Skills Card speciale valida a sostenere gli esami per il conseguimento della Patente Europea dell'Informatica presso qualsiasi Test Center ECDL contro versamento di € 25,00 mediante c/c postale n. 51520948, intestato all'AICA, con causale "Acquisto Skills Card ECDL ATA".

Si allegano:

- dichiarazione firmata dal Dirigente Scolastico della scuola presso cui opera, attestante la sua qualifica di assistente amministrativo, di tecnico di laboratorio o di collaboratore ausiliario.
- ricevuta di versamento.

*I campi contrassegnati da \* (asterisco) sono da intendersi obbligatori*

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA