

Modulo RICHIESTA SKILLS-CARD

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F.: _____

Residenza: Via/Piazza _____ n° _____ Città _____ CAP _____

Provincia _____ Tel. Casa _____ Cellulare _____

e-mail _____

Titolo di studio _____

Professione _____

CHIEDE

che gli/le sia rilasciata la Skills-card (**indicare la codifica di appartenenza**)

CODIFICA	DESCRIZIONE	COSTI
A	<input type="radio"/> Iscritto ai Corsi ICDL organizzati dall'IISS de Castro	€ 60
B	<input type="radio"/> Alunno interno dell'IISS de Castro	€ 65
C	<input type="radio"/> Personale dipendente dell'IISS "S.A De Castro" ed ex studente <input type="radio"/> Docente precario <input type="radio"/> Esterno inoccupato, iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego del comune di _____ <input type="radio"/> Alunno frequentante altre istituzioni scolastiche o universitario	€ 70
D	<input type="radio"/> Altre categorie occupate	€ 80

La domanda va inviata all'indirizzo email *margherita.calvacante66@gmail.com*

Oristano _____

Firma _____