

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ANTONIO MEUCCI" CARPI



Modulo Richiesta Skills Card

N. Skills Card:	<input type="text"/>	Rilasciata il:	<input type="text"/>	A cura della Segreteria dell'I.I.S. A. Meucci
-----------------	----------------------	----------------	----------------------	--

Titolo: (es. Sig.-Prof.-Rag.) Sesso * (M/F)

Cognome: * Data di nascita: *

Nome: * Luogo di nascita: *

Secondo nome: Stato civile:

Codice fiscale: *

Recapito:

Indirizzo: * CAP:*

Provincia: * Città:* Stato:

Tel. 1: Email:*

Tel. 2: Cellulare:

Tel. 3: Fax:

Scolarità ¹ * Occupazione ² *

Classe frequentata - Corso (solo studenti I.I.S.Meucci):

Data _____

Firma _____

Firma del genitore dello studente minorenni ³ _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali in relazione alla gestione della presente attività, all'effettuazione degli esami ECDL, ed alla stampa del certificato ECDL.

L'interessato potrà accedere ai dati personali, chiedendo la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Firma ³ _____

Note: Il modulo va compilato in stampatello - i campi con l'asterisco sono obbligatori.

1 Scolarità: Scuola dell'obbligo, Scuola media superiore, Studente universitario, Laurea.

2 Occupazione: Studente, Lavoratore autonomo, Lavoratore dipendente, Pensionato, In cerca di occupazione

3 Firma obbligatoria (del genitore in caso di studente minorenni) per il rilascio della Skills Card.