

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

# *LICEO SCIENTIFICO STATALE*

***“TALETE”***

**00195 ROMA - Via Camozzi, 2 - Tel. 06121124305 - Distretto 25**

 **RMPS48000T - email: rmps48000t@istruzione.it-** [**www.liceotalete.it**](http://www.liceotalete.it) **C.F.97021010588**

***MODULO RICHIESTA SKILLS CARD NUOVA ECDL***

**(si prega di riempire tutti i campi e di scrivere in stampatello o usare il computer)**

|  |
| --- |
| *Cognome* |
| *Nome* |
| *Interno classe*  |
| *Esterno Titolo studio posseduto* |
| *Codice Fiscale* |
| *Data nascita* |
| *Luogo nascita* |
| *Stato civile* |
| *Indirizzo residenza* |
| *CAP* |
| *Città - Provincia* |
| *Telefoni* |
| *Email*  |
| ***Da riempire a cura della Segreteria****N. Skills Card* |
| ***Da riempire a cura della Segreteria****Data rilascio* |

**Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n.196/03**

**Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**