

**Al Dirigente Scolastico**

**DELL'ISTITUTO I.P.S.S.A.R. "MICHELE LECCE" DI SAN GIOVANNI ROTONDO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'acquisto della tessera individuale "SKILLS CARD" ECDL (Patente europea del computer).

Si allega ricevuta del versamento di euro ..... sul c/c Postale n. 14158711 intestato all'Istituto

IPSCT "MICHELE LECCE" di SAN GIOVANNI ROTONDO

(Causale del versamento: Acquisto Skills Card).

San Giovanni Rotondo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Riservato alla Scuola

SKILLS CARD N°. \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

