TEST CENTER ACCT001

IIS Montessori-Repetti

Via Lunense 39B – Marina di Carrara

Tel 0585-786366

MODULO

ACQUISTO SKILLS CARD

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto/a Cognome_____Nome_____

nato/a il_____a_____(_____)

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____in Via_____Provincia _____

CAP_____tel._____e-mail _____

e-mail genitore (per minorenni)_____

(se alunno della scuola, classe _____ liceo_____)

Chiedo

di acquistare presso il test center ACCT0001 – Montessori-Repetti una Skills Card al costo di € 80

Il pagamento deve essere effettuato tramite PagoPA, arriverà un avviso di pagamento:

- Per gli alunni della scuola su Argo;
- Per gli utenti esterni alla scuola all'indirizzo mail specificato.

In fede

Carrara,_____ Firma: _____

Firma di un genitore (per minorenni):

_____

Informativa sul trattamento dei dati

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 (trattamento dati personali) precisiamo che le informazioni riportate nel presente modulo sono riservate e saranno utilizzate esclusivamente per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni relative al conseguimento della patente europea