

ITIS "Guglielmo Marconi" - Forlì
Modulo richiesta SKILLS CARD

Parte riservata all'Istituto

N. Skills Card _____

Rilasciata il _____

compilare i campi a fondo verde

Titolo	
Cognome	
Nome	
Codice fiscale	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Stato civile	
Indirizzo	
Città	
Provincia	
CAP	
Telefono fisso	
Indirizzo email	
Cellulare	
Classe ITIS	

Sesso	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
-------	---	--------------------------	---	--------------------------

Scolarità	<input type="checkbox"/>	Scuola dell'obbligo
	<input type="checkbox"/>	Scuola media superiore
	<input type="checkbox"/>	Università

Occupazione	<input type="checkbox"/>	Studente
	<input type="checkbox"/>	Lavoratore dipendente
	<input type="checkbox"/>	Lavoratore autonomo
	<input type="checkbox"/>	In cerca di occupazione
	<input type="checkbox"/>	Altro

Data

Firma _____

INFORMATIVA LEGGE 196/2003

I dati saranno trattati dall'Istituto Tecnico Industriale "Guglielmo Marconi" di Forlì

unicamente per tutto ciò che riguarda le pratiche relative all'acquisizione della certificazione ECDL.

Consento l'utilizzo dei dati da me forniti per l'uso precedentemente specificato.

Firma _____