



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
 “ LEON BATTISTA ALBERTI “

Via A. Pillon n. 4 - 35031BANO T. (PD) Tel. 049 812424 - Fax 049 810554
 Distretto 45 - PD Ovest – PDIS017007- Cod. fiscale 80016340285
 sito web: <http://www.lbalberti.it/>
 e-mail: alberti@provincia.padova.it [PEC: alberti-abanoterme@legalmail.it](mailto:alberti-abanoterme@legalmail.it)



Modulo di acquisto “SKILLS CARD EQDL”



Il sottoscritto chiede di acquistare una (1) SKILLS CARD per il conseguimento della “Patente europea della Qualità ” EQDL.

Cognome* _____

Nome* _____

Data nascita* _____ **Codice Fiscale*** _____

Luogo nascita* _____ **Sesso*** _____

Stato civile _____ **Titolo (professione)** _____

Studente Classe _____
 Interni* Docente Esterni*
 Non docente

Scolarità* _____ **Occupazione*** _____

Indirizzo* _____ **CAP*** _____

Provincia _____ **Città*** _____ Stato _____

Tel 1 _____ **E-Mail*** _____

Cell. _____ Fax _____

*** Campo di compilazione obbligatoria, anche l’e-mail.**

Allega alla presente la **ricevuta** del bollettino di C/C postale n..**13431358** intestato a “I.I.S.. L. B. ALBERTI Serv. Tesoreria” – Via Pillon, 4 – 35031 Abano Terme (PD), causale **“Richiesta SKILLS CARD”**

Padova, _____ Firma del dichiarante _____
 (Data) (Leggibile)

Firma del genitore per candidati minorenni

 (Leggibile)

Riservato alla segreteria	
Codice SKILLS CARD assegnato	_____

Firma e data per ricevuta Skills Card _____