



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PIETRO ALDI"
Liceo Classico "Carducci-Ricasoli" – Liceo Scientifico "G. Marconi"

Il sottoscritto _____
genitore dello studente _____
frequentante la classe _____ LC LS

Chiede

- di acquistare la Skills Card ICDL (80 euro)

Data

____/____/____

Firma genitore/tutore/alunno (se maggiorenne)
