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)
- di acquistare il pacchetto ICDL Skill On Line costituito da 1 esame e l'accesso alla piattaforma online contenente il materiale di studio e test di preparazione ai 7 moduli per 24 mesi (65 euro)

Data

____/____/_____

Firma genitore/tutore/alunno (se maggiorenne)

_____