



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione
ONLUS



UNI EN ISO 9001:2008
Certificato numero
50 100 1876 - Rev. 04

MODULO DI RICHIESTA SKILLS CARD PER I VOLONTARI DEL SCN IN SERVIZIO

Spett.le I.Ri.Fo.R. Onlus
Test Center JJ01
Via Belsiana, 7
00187 ROMA
fax: 06/45440744

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a ail.....,

residente a....., CAP.....,

Via/Piazza.....n

codice fiscale....., tel.....

faxe-mail

titolo di studio (Diploma scuola Media – Diploma di Scuola Superiore – Laurea)

.....

in qualità di volontario/a attualmente in servizio presso la Struttura I.Ri.Fo.R. di _____ -
(progetto avviato il ___/___/_____)

CHIEDE

Il rilascio gratuito della SKILLS CARD per il conseguimento della Certificazione AICA – ECDL.

Autorizza, infine il trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. n.196/2003 ai soli fini della realizzazione del presente evento formativo.

Distinti saluti.

(firma autografa)

data, ___/___/_____

La domanda dovrà essere compilata in ogni sua parte, firmata e spedita per posta o a mezzo fax; in caso contrario non saranno prese in considerazione.

