



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BLAISE PASCAL"

(ex INDIRIZZO SPERIMENTALE B.U.S. - T.C.S.)

Via Makallè 12, 42124 Reggio Emilia - codice fiscale: 91168530359

Telefono: 0522 512351 - Fax: 0522 516741

E-mail: [reis01600q@istruzione.it](mailto:reis01600q@istruzione.it) - PEC: [reis01600q@pec.istruzione.it](mailto:reis01600q@pec.istruzione.it)

indirizzo internet: <https://www.pascal.edu.it>



TEST CENTER  
ACCREDITATO

---

**MODULO DI ACQUISTO SKILLS CARD NUOVA ICDL  
IIS "B.Pascal"**

**Dati studente:**

Cognome..... Nome.....

Luogo nascita ..... Prov. (.....) Data nascita.....

Residenza ..... CAP..... Via ..... Prov. (.....)

Tel.(casa o cell.genitore).....cell (dell'alunno).....

Codice fiscale ..... Sesso  M /  F

e-mail(privata dello studente) .....

e-mail(rilasciata dall'istituto) .....

Per il codice IBAN della scuola consultare il sito.

- Il versamenti possono essere eseguiti anche con HOME-BANKING
- RICORDARSI DI INSERIRE L'ESATTA CAUSALE: "ICDLCOGNOME-NOME-CLASSE" di chi effettuerà gli esami.

Lo studente dichiara di volersi avvalere dei **corsi organizzati dall'Istituto**  SI  NO  In parte

**I sottoscrittenti, dichiarando l'adesione ai corsi, si impegnano a versare quanto richiesto e autorizzano eventuali uscite anticipate del/della proprio/a figlio/a (ad esempio per problemi di trasporto o impegni personali, sportivi, ect) sollevando l'Istituto e l'insegnante da ogni responsabilità in ordine a eventuali danni subiti o arrecati dal/dalla proprio/a figlio/a in occasione dell'uscita anticipata.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno  
(sia nel caso di alunno minorenne che maggiorenne)

Firma del genitore/tutore  
(sia nel caso di alunno minorenne che maggiorenne)