

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
 "Teodoro Gaza"**

San Giovanni a Piro (Sa) - Via Cenobio, 4B 84070
 Autonomia 175 - Distretto 062
 Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I Grado
 San Giovanni a Piro – Caselle in Pittari
 Tel. 0974/983127 – Fax 0974/983127

C.M. SAIC815005 – C.F. 84001740657 - Codice Univoco Ufficio: **UFDQ9V**
 Mail: saic815005@istruzione.it – Pec: saic815005@pec.istruzione.it – Sito web: www.icteodorogaza.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C.S. "T. Gaza" di San Giovanni a Piro (Sa)
 Al Responsabile del TEST CENTER AICA
S.M.S. Cod. AEW0001 di Caselle in Pittari
 Prof. BOVI GERARDO

_____ I sottoscritt _____

cognome e nome

_____ nat _____ a _____ (____) il _____

_____ residente a _____ (____) Via _____

_____ C.F. _____

_____ tel. Fisso _____ tel. Mobile _____

CHIEDE DI ACQUISTARE PER

Per se medesimo

Per _____ I propri _____ figli _____

Cognome e nome

_____ Nato a _____ il _____

_____ frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ di scuola _____

_____ di _____

_____ C.F. _____

N. 1 esame singolo **UPDATE FULL STANDARD** da sostenere presso il TEST CENTER AICA SCUOLA MEDIA DI CASELLE IN PITTARI.

Modulo _____

AL COSTO DI:

€ 15,00 (quindici) per candidati interni ed esterni.

Allega alla presente ricevuta del versamento di € _____ (____) su
 C.c.b. IBAN: **IT12N0815440940000000523934** intestato all'Istituto Comprensivo Statale "T. Gaza" di San
 Giovanni a Piro (Sa) Via Cenobio,4B – 84070 San Giovanni a Piro (Sa), indicando come causale "ESAMI
 UPDATE".

Skills Card Normale N. | I | T | - | | | | | Rilasciata il | | | / | | / | | | |

Skills Card Progetto MED N. | | | | | | | Rilasciata il | | | / | | / | | | |

Skills Card Progetto DOCENTI N. | | | | | | | Rilasciata il | | | / | | / | | | |

Skills Card Progetto PAC N. | | | | | | | Rilasciata il | | | / | | / | | | |

Da Test Center _____ Codice _____

Data _____ Firma: _____