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. AEWD0001 di Caselle in Pittari
Prof. BOVI GERARDO

_l_ sottoscritt__ _____
cognome e nome

nat__ a _____ (____) il _____

residente a _____ (_____) Via _____

C.F. _____

tel. Fisso_____ tel. Mobile _____

CHIEDE DI ACQUISTARE PER

☐ Per se medesimo

☐ Per __l__ propri___ figli ___ _____
Cognome e nome

Nato a _____ il _____

frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ di scuola _____

di _____

C.F. _____

☐ N. _____ esami NUOVA **UPDATE** CORE da sostenere presso il TEST CENTER AICA SCUOLA MEDIA DI CASELLE IN PITTARI

AL COSTO DI:
€. 45,00 (quarantacinque) per candidati esterni.
€ 40,00 (quaranta) per candidati interni

Allega alla presente ricevuta del versamento di € _____ (_____) su C.c.b. IBAN: **IT39W0815440940000000870192** 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: _____