



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. LABRIOLA"

V. Capo Sperone, 50 - 00122 - Roma ☎065662275 fax 065662340 ✉rmps010004@istruzione.it
e-mail labriola@liceolabriola.it

MODULO DI ACQUISTO SKILLS CARD

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ cap _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Studente del L.S.S. "A. LABRIOLA" classe _____ sez. _____

Esterno (Professione: _____)

(Barrare con una X la voce che interessa)

chiede

l'acquisto di una Skills Card.

Allega bollettino comprovante il versamento di € 7000 sul c/c/p
61329009 intestato al L.S.S. "A. LABRIOLA" indicando nella causale
"Acquisto Skills Card".

Roma, _____

Firma
