



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Dante Alighieri”

(Scuole dell’infanzia, primaria, secondaria di I grado con ind.mus.)

Via Biagio Mercadante, 3 - **84073 SAPRI (SA)**

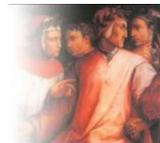
SAIC880008 C.F. 84003240656 Tel/fax 0973/391147



saic880008@istruzione.it

saic880008@pec.istruzione.it

<http://www.icdantealighierisapri.it>



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.C. Dante Alighieri di SAPRI (SA)
Al Responsabile del TEST CENTER AICA

S.M.S. Cod. AHN0001

Prof.ssa Mannarino Iolanda

_____ 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. _____ esame **UPDATE** da sostenere presso il TEST CENTER AICA
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DANTE ALIGHIERI DI SAPRI

al **COSTO** di € **38,00** (trentotto)

Allega alla presente ricevuta del versamento di € _____ (_____) sul **ccp 12273843** o sul **cc bancario IBAN IT91F0760115200000012273843** intestato all’Istituto Comprensivo Statale Dante Alighieri di Sapri (SA) – Via B. Mercadante 3 – 84073 SAPRI

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|---------------|--|---|--|---|--|--|
| 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: _____