RICHIESTA DI ACQUISTO SKILLS CARD	ECDL Test Center **ACIG0001**

Il sottoscritto richiede il rilascio di una "Skills Card" personale finalizzata al conseguimento della **Nuova ECDL**. A tal fine dichiara i seguenti dati:

Codice fiscale																	**VERSAMENTO DI EURO**	
SKILLS CARD NUMERO																	**RILASCIATA IL**	