

MODULO PRENOTAZIONE Corso EIPASS 7 Moduli User

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____
 Data di nascita ___/___/_____ Luogo di nascita _____ Prov. _____
 Domicilio Via/Piazza _____ CAP _____ Città _____
 Tel _____ Cellulare _____ e-mail _____
 Titolo di studio _____ Occupazione _____
 Qualifica* Docente Personale ATA Studente/ssa classe ___ sez. ___ Plesso _____
 Numero tessera OPI: _____

*Da compilarsi solo da parte dei soggetti interni alla scuola
 ** Solo ove l'utente richiama il Corso di Formazione presso il nostro centro

al fine di conseguire la Certificazione Informatica EIPASS, erogata da CERTIPASS e promossa dall'Istituzione in epigrafe

CHIEDE

di acquisire l'EiCard, ovvero il documento attestante la propria candidatura al conseguimento della certificazione EIPASS®, che consente l'accesso ai previsti moduli d'esame del seguente profilo:

EiCARD	QUANTITA'	COSTO € cad.	COSTO TOT.
EIPASS 7 MODULI + CORSO Ei-Card comprensiva di 7 moduli (Ei-Card + Esame + Corso 30 ore) Prezzo riservato OPI Salerno	1	240,00	240,00 Euro
TOTALE		€	240,00

I costi si intendono comprensiva di IVA 22%

Inoltre, sottoscritt **DICHIARA** di:

- aver ricevuto tutte le informazioni in merito al Programma Didattico d'Esame nonché in relazione a tutte le procedure di erogazione degli esami e al rilascio dell'attestato finale;
- autorizzare l'istituzione in epigrafe al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo ai sensi della legge 196/2003;
- provvedere al saldo dell'importo da corrispondere a mezzo **Contanti** o **Bonifico su conto (IBAN) IT120** (O come Otranto) **0760115200000038854592** intestato a: Rocco Ivano;
- specificando la causale di versamento: **Certificazione EIPASS + Cognome e Nome.**

Data ___/___/_____

Firma _____