

MODULO PRENOTAZIONE EiCard / Corso di formazione

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Prov. _____
Domicilio Via/Piazza _____ CAP _____ Città _____
Tel _____ Cellulare _____ e-mail _____
Qualifica candidati interni Docente Personale ATA Studente/ssa classe _____ sez. _____ Plesso _____

Al fine di conseguire la Certificazione Informatica **EIPASS 7 MODULI USER**, erogata da CERTIPASS e promossa dal Liceo Scientifico Francesco d'Assisi.

CHIEDE

di iscriversi al **Corso di formazione** e/o acquisire l'**EiCard**, ovvero il documento attestante la propria candidatura al conseguimento della certificazione EIPASS® che consente l'accesso ai previsti moduli d'esame.

(Selezionare l'opzione prescelta tra quelle di seguito elencate)

EIPASS 7 MODULI USER/EIPASS PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	
<input type="checkbox"/> Corso di formazione Eipass 7 moduli	
<input type="checkbox"/> Corso di formazione Eipass pubblica amministrazione	
<input type="checkbox"/> Ei-Card + corso di formazione Eipass 7 moduli	€ 100,00
<input type="checkbox"/> Ei-Card + corso di formazione Eipass pubblica amministrazione	€ 100,00

I costi si intendono comprensiva di IVA

Il pagamento della quota dovrà essere effettuato, con modalità e tempi indicati con successiva circolare.

Data ___ / ___ / ___

Firma _____

In caso di candidato di età inferiore ai 18 anni, indicare di seguito i dati di un genitore o chi ne fa le veci.

Cognome _____ Nome _____

Identificato con il documento _____ rilasciato il _____

da _____ in qualità di _____

dello/a studente/ssa _____ frequentante la classe _____ sez. _____

presso l'istituto _____ di _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci