

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____ / ____ / ____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Domicilio Via/Piazza _____ CAP _____ Città _____

C.F. _____ Tel _____ Cellulare _____ e-mail _____

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 barrando la casella desiderata:

EICARD	COSTO € cad. EICARD		COSTO € cad. Corso di formazione 30 h + EICARD	
EIPASS 7 MODULI USER Ei-Card comprensiva di 7 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
EIPASS 7 MODULI STANDARD Ei-Card comprensiva di 7 moduli	210,00	<input type="checkbox"/>	260,00	<input type="checkbox"/>
EIPASS PROGRESSIVE Ei-Card comprensiva di 5 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
EIPASS TEACHER Ei-Card comprensiva di 5 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
EIPASS WEB Ei-Card comprensiva di 4 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
EIPASS LAB Ei-Card comprensiva di 6 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
EIPASS LIM Ei-Card comprensiva di 5 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
EIPASS P.A. Ei-Card comprensiva di 4 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
EIPASS SANITÀ DIGITALE Ei-Card comprensiva di 5 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
CAD Ei-Card comprensiva di 2 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
Personale ATA Ei-Card comprensiva di 5 moduli	150,00	<input type="checkbox"/>	200,00	<input type="checkbox"/>
Credito Modulo d'esame aggiuntivo	20,00	<input type="checkbox"/>	20,00	<input type="checkbox"/>
Carta Upgrade	50,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

iissmoliterno.edu.it

Sedi: Istituto Tecnico Economico e Tecnologico (sede centrale - uffici) - Via P. Darago, 1 85047 Moliterno (PZ) tel.: 097564100 fax: 0975668368
 Istituto Professionale Industria e Artigianato - Via Istria, 1 85047 Moliterno (PZ) tel.: 097564343
 Istituto Professionale Industria e Artigianato - Via Postiglione 85057 Tramutola (PZ) tel.: 0975353406

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 **PagoPa** inviato dal codesto Istituto al termine della procedura di registrazione.

Data / /

Firma _____

iissmoliterno.edu.it

Sedi:	Istituto Tecnico Economico e Tecnologico (sede centrale - uffici)	- Via P. Darago, 1	85047 Moliterno (PZ)	tel.: 097564100	fax: 0975668368
	Istituto Professionale Industria e Artigianato	- Via Istria, 1	85047 Moliterno (PZ)	tel.: 097564343	
	Istituto Professionale Industria e Artigianato	- Via Postiglione	85057 Tramutola (PZ)	tel.: 0975353406	