



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "C. LEVI"

Viale Italia - 85037 SANT'ARCANGELO (PZ)

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "C. Levi"  
Sant'Arcangelo (Pz)

### Domanda di iscrizione al Corso per il conseguimento della certificazione informatica EIPASS

(da consegnare in Segreteria Alunni della propria sede compilato e firmato)

#### DATI PER L'ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sede:  Liceo     ITE     IPSASR    Profilo:  Studente     Docente     ATA

Se studente, classe e sez. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail su cui ricevere le credenziali di accesso al Corso (*scrivere in stampatello*) \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ Data del rilascio \_\_\_\_\_

I sottoscritti (*nome e cognome dei genitori*) \_\_\_\_\_  
autorizzano alla partecipazione al Corso per il conseguimento della certificazione informatica EIPASS il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

**oppure**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di: (*specificare*) \_\_\_\_\_

#### DICHIARANO/DICHIARA

- di essere a conoscenza delle modalità di partecipazione al corso e del rilascio della relativa certificazione informatica EIPASS, del costo complessivo di 130€;
- di autorizzare L'Ei-Center I.I.S. "C. Levi" al trattamento dei dati personali sopraindicati, secondo quanto disposto dalle normative vigenti, per le esclusive finalità connesse alla gestione delle procedure amministrative finalizzate al conseguimento della certificazione informatica EIPASS.

#### CHIEDONO/CHIEDE

per l'alunno/a

per se medesimo

il rilascio della Ei-card comprensiva di esami per il conseguimento della certificazione informatica EIPASS.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente o di chi ne fa le veci)