

## **MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE**

### **Certificazione informatica: EIPASS 7 Moduli User**

**Nome\*:** \_\_\_\_\_ **Cognome\*:** \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_ Prov. \* \_\_\_\_ Data\*: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ Sesso\*:  M  F

#### **Residenza:**

Città\*: \_\_\_\_\_ Prov. \* \_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_

Indirizzo\*: \_\_\_\_\_ N° Civ. \* \_\_\_\_\_

Tel\*: \_\_\_\_\_ Cell\*: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email\*: \_\_\_\_\_

**(l'indirizzo e-mail deve essere funzionante)**

**(\*) Campi sono obbligatori**

Ruolo all'interno dell'Istituto:

Alunno/a: classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_.

Chiedo che il progetto sia validato come (barrare solo uno dei due)

PCTO  credito scolastico

Docente

Personale ATA

al fine di conseguire la Certificazione Informatica EIPASS 7 Moduli User, erogata da CERTIPASS e promossa dall'Istituto "Alessandro Manzoni".

**Quota di iscrizione: € 150**

**Modalità di pagamento:** il pagamento verrà effettuato tramite il portale PagoPA. Il bollettino verrà elaborato su richiesta.

#### **CHIEDE**

di acquisire l'Ei-Card, ovvero il documento attestante la propria candidatura al conseguimento della certificazione EIPASS®, che consente l'accesso ai moduli d'esame.

Inoltre,    /    sottoscritt   

### DICHIARA:

- ✓ di aver ricevuto tutte le informazioni in merito al Programma Didattico d'Esame;
- ✓ di avere letto il documento relativo ai diritti e doveri del Candidato EIPASS, nonché in relazione a tutte le procedure di erogazione degli esami e al rilascio dell'attestato finale;
- ✓ che il versamento della suddetta somma non garantisce l'ottenimento della Certificazione Informatica Eipass®, per il quale è necessario superare gli esami previsti dai moduli d'insegnamento;
- ✓ che la validità della EI-CARD è triennale: pertanto, in caso di mancato ottenimento della certificazione nel triennio, sarà necessario riattivare la carta, sopportandone nuovamente il relativo costo;
- ✓ che il presente modulo con allegata la ricevuta del versamento effettuato, il fascicolo Candidato Eipass e copia di un documento di identità vanno consegnati all'Ufficio di Segreteria dell'Istituto "Alessandro Manzoni".

### Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Solo nel caso di candidato minorenni, indicare di seguito i dati di un genitore, o chi esercita la patria potestà, e che apporrà la firma di sottoscrizione.

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

   /    /    sottoscritt    /    /   , acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

in merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'Informativa sulla Privacy di registrazione per il rilascio della Ei-Card EIPASS e/o dell'attestato di Certificazione Informatica scelto tra quelli sopra indicati

Presta il consenso       Nega in consenso

al compimento di ricerche di mercato e/o svolgimento di attività promozionali

Presta il consenso       Nega in consenso

**Attenzione:** *il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte del candidato alla registrazione e conseguente rilascio della Ei-Card e, quindi, al sostenimento degli esami di certificazione scelti.*

**Luogo e data di sottoscrizione:** \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**Firma Candidato o del genitore firmatario o di chi ne fa le veci:** \_\_\_\_\_

Allegare copia documento di riconoscimento del candidato (e del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore)