



Modulo iscrizione CORSI di informatica 2016-2017

Il/La sottoscritto/a (*) _____

Nato/a a (*) _____

Il* ___/___/___ e residente a (*) _____

In via _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ tel.(*) _____

e-mail _____

Segnare con una X la casella interessata:

Dipendente dell'Istituto Comprensivo (indicare se docente ATA) _____

Altro, corsisti esterni,

CHIEDE

di poter frequentare e/o acquistare:

Corso di formazione EIPASS TEACHER + EI-CARD+ esami 290,00 €*

Corso di formazione EIPASS LIM + EI-CARD + esami 290,00 €*

Eipass Card + esami (€ 150,00)

Corso eipass teacher + Lim + esami 480,00€ *

Torino, ___/___/___

Firma _____

*Gli importi sono rateizzabili in 2 rate. **

Si autorizza il trattamento dei dati personali in relazione alla gestione della presente attività, all'effettuazione degli esami, ed alla stampa del certificato .
L'interessato potrà accedere ai dati personali, chiedendo la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.