

Il modulo va compilato in tutte le sue parti, firmato e inviato al seguente indirizzo email:

[eipass@icleonardodavincitorino.it](mailto:eipass@icleonardodavincitorino.it)

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONI		
<input type="checkbox"/> EIPASS 7 MODULI USER	<input type="checkbox"/> EIPASS PERSONALE ATA	<input type="checkbox"/> EIPASS TEACHER
<input type="checkbox"/> EIPASS LIM	<input type="checkbox"/> EIPASS JUNIOR <i>primaria</i>	<input type="checkbox"/> EIPASS WEB
<input type="checkbox"/> EIPASS TABLET	<input type="checkbox"/> EIPASS JUNIOR <i>secondaria</i>	<input type="checkbox"/> EIPASS LAB
<input type="checkbox"/> EIPASS PROGRESSIVE	<input type="checkbox"/> EIPASS IT Security	<input type="checkbox"/> EIPASS <i>Pubblica amministrazione</i>
<input type="checkbox"/> EIPASS UPGRADE	<input type="checkbox"/> EIPASS <i>Informatica giuridica</i>	<input type="checkbox"/> EIPASS BASIC
<input type="checkbox"/> EIPASS DPO	<input type="checkbox"/> EIPASS CAD	<input type="checkbox"/> EIPASS <i>Sanità digitale</i>
<input type="checkbox"/> EIPASS <i>Cybercrimes</i>		

Barrare la voce che interessa

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_  
 data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_. Pr \_\_\_\_\_. Cell.: \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via/corso/piazza \_\_\_\_\_  
 Pr. \_\_\_\_\_ in possesso dei seguenti titoli di studio:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Laurea nuovo ordinamento;                 | <input type="checkbox"/> Non ancora in possesso di titolo di studio; |
| <input type="checkbox"/> Laurea vecchio ordinamento;               | <input type="checkbox"/> Altro;                                      |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola secondaria di II grado; |  |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola secondaria di I grado;  |  |

di essere:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Studente della scuola primaria               | <input type="checkbox"/> Docente / ATA - interno; |
| <input type="checkbox"/> Studente della scuola secondaria di I grado  | <input type="checkbox"/> Docente / ATA - esterno; |
| <input type="checkbox"/> Studente della scuola secondaria di II grado | <input type="checkbox"/> Altro;                   |

## CHIEDE

di partecipare:

- Corso + esami per il/i modulo/i sopra richiesti;
- Esami per il/i modulo/i sopra richiesti;

A tal fine si impegna a versare all'inizio di ogni relativo corso la quota prevista come da tabella sottostante, mediante bonifico bancario e/o bollettino di C/C n.: **19576107** codice IBAN **IT6780760101000000019576707** intestato a: ISTITUTO COMPRENSIVO SMT SE E SM LEONARDO DA VINCI SERVIZIO CASSA, indicando nella causale il modulo prescelto.

Modulo	Corso + Esame	Esame <sup>(1)</sup>
EIPASS 7 MODULI USER	€ 220,00	€ 140,00
EIPASS LIM	€ 200,00	€ 135,00
EIPASS TABLET	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS PROGRESSIVE	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS PERSONALE ATA	€ 200,00	€ 135,00
EIPASS JUNIOR <i>primaria</i> <sup>(2)</sup>	€ 140,00	€ 100,00
EIPASS JUNIOR <i>secondaria</i> <sup>(2)</sup>	€ 150,00	€ 110,00
EIPASS IT Security	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS TEACHER	€ 200,00	€ 135,00
EIPASS WEB	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS LAB	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS <i>Pubblica amministrazione</i>	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS DPO	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS CAD	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS <i>Sanità digitale</i>	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS <i>Informatica giuridica</i>	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS BASIC	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS <i>Cybercrimes</i>	<i>Non ancora attivo</i>	€ 135,00
EIPASS UPGRADE		€ 40,00

<sup>(1)</sup> Il costo del solo esame comprende la Ei-Card.. <sup>(2)</sup> I corsi verranno attivati con un minimo di 5 iscrizioni

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: per i fini indicati nell'Informativa sulla Privacy di registrazione e rilascio della Ei-Card e dell'attestato della Certificazione Informatica EIPASS al superamento degli esami.

Presta il consenso     Nega il 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 EIPASS.*

Data \_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_

*(per i minorenni compilare anche la parte sottostante)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore esercente la patria podestà autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare ai corsi ee/o agli esami indicati nella domanda.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_