

**MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE**

<b>CERTIFICAZIONI INFORMATICHE € 120</b>		
EIPASS 7 MODULI USER	EIPASS BASIC	EIPASS LIM
EIPASS PROGRESSIVE	EIPASS ON DEMAND	EIPASS PERSONALE ATA
EIPASS CAD	INFORMATICA GIURIDICA	EIPASS PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
EIPASS LAB	EIPASS TEACHER	EIPASS SOCIAL MEDIA MANAGER
EIPASS WEB	IT SECURITY	DPO (DATA PROTECTION OFFICER)
CYBERCRIMES	TABLET	CODING
<b>CREDITI D'ESAME AGGIUNTIVI € 10 cad.</b>		
n. 1	n. 2	n. 3
<b>CORSI ONLINE + CERTIFICAZIONE € 200</b>		
EIPASS TEACHER	EIPASS PERSONALE ATA	EIPASS CAD
BASIC	IT SECURITY	DPO (DATA PROTECTION OFFICER)
SOCIAL MEDIA MANAGER	WEB	PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
CODING	CYBERCRIMES	PROTAGONISTA SCUOLA DIGITALE
INFORMATICA GIURIDICA	EIPASS PROGRESSIVE	ESPERTO IN BULLISMO E CYBERBULLISMO
EIPASS PERSONALE ATA	EIPASS 7 MODULI USER	
<b>CORSI ONLINE € 200</b>		
USO DIDATTICO DEL TABLET		USO DIDATTICO DELLA LIM

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

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F**Residenza:**

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

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

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ (Indicare almeno uno tra tel. e cell.)

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

(l'indirizzo e-mail deve essere funzionante)

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ Occupazione: \_\_\_\_\_

*Tutti i campi sono obbligatori***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: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, 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 sopraindicati

 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma Candidato o del genitore firmatario o di chi ne fa le veci:** \_\_\_\_\_  
(per i minorenni)*Allegare copia documento di riconoscimento del genitore firmatario o di chi ne fa le veci.***Allegare al modulo di iscrizione l'attestazione del versamento del costo della certificazione scelta effettuato mediante bonifico bancario intestato a:**

IIS "Lorenzo Fazzini - Vincenzo Giuliani"

Banca Popolare di Milano - IBAN IT17N0503478710 000000070000

Con causale: acquisto Ei - Card, Cognome, Nome, Tipo di Certificazione