

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE EIPASS PERSONALE ATA

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico-Classico
"G.Peano-S.Pellico"- Cuneo

Il/la sottoscritto/a _____ facente parte del personale ATA
presso _____ in qualità di _____

richiede di poter iscriversi al Percorso di certificazione EIPASS Personale ATA articolato in 5 moduli di esame nel quale sono compresi:

- la Card EIPASS Personale ATA
- pacchetto di n° 5 esami da sostenere
- Materiale E-book sui cinque moduli da sostenere
- Simulatore on-line all'interno dell'AULA DIDATTICA 3.0 in cui testare le competenze acquisite
- Certificato finale di esame

Il costo del corso a carico degli interessati è di **€ 170,00** e dovrà essere versato sul c/c postale n. **12765129** - codice **IBAN: IT83F0760110200000012765129** intestato al **Liceo Scientifico e Classico "G.Peano – S.Pellico"- Cuneo**

Sul versamento dovrà essere specificata la causale: *"domanda di certificazione EIPASS-ATA* e il nominativo della persona iscritta.

Allega alla presente l'attestazione del versamento di **Euro 170,00**.

Luogo e data di nascita _____

Luogo e indirizzo di residenza _____

Indirizzo e-mail _____

N. Tel. Fisso _____

N. Cellulare _____

Cuneo lì _____

A norma della Legge 675/96 il firmatario autorizza l'Istituto EIPASS e l'EI-Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali e parziali, per includerli nelle liste degli iscritti e dei diplomati EIPASS.

Si informa che i dati personali verranno comunicati eventualmente comunicati all'EIPASS che utilizzerà per statistiche insieme e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami EIPASS.

Firma per accettazione _____