



Ei-Center Academy ISS "A. NIFO"

Sede d'esami Liceo Classico "Agostino Nifo" - Liceo Scientifico "E. Majorana" - Liceo Artistico di Cascano
Viale Trieste – 81037 Sessa Aurunca (CE)

MODELLO B

MODULO DI ISCRIZIONE Ei-Center Academy ISS "A. NIFO" - Utente Altri Istituti

COGNOME		NOME		Luogo di nascita*		data di nascita*	
RESIDENZA: Via e numero*		CAP*		Località*		Prov.*	
Codice Fiscale				Stato civile		Sesso	
						M F	
Telefono/i fissi		Telefono cellulare		E-mail			
Scolarità*		Scuola dell'obbligo		Titolo di Studio			
		Scuola media superiore					
		Studente universitario					
Occupazione							

ISTITUTO DI APPARTENENZA

L'importo da versare per l'iscrizione al centro comprensivo dei moduli di esame relativi alla certificazione richiesta è pari a
€ 115,00 (centoquindici)

CERTIFICAZIONE RICHiesta (barrare la certificazione richiesta)

<input type="checkbox"/> EIPASS PROGRESSIVE	<input type="checkbox"/> EIPASS WEB	<input type="checkbox"/> EIPASS CAD
<input type="checkbox"/> EIPASS TEACHER	<input type="checkbox"/> EIPASS Pubblica Amministrazione	<input type="checkbox"/> EIPASS Sanità Digitale
<input type="checkbox"/> EIPASS LAB	<input type="checkbox"/> Personale ATA	<input type="checkbox"/> EIPASS Scuola Digitale
<input type="checkbox"/> EIPASS LIM	<input type="checkbox"/> EIPASS 7 MODULI	

SEDE D'ESAME RICHiesta (barrare la sede d'esame richiesta)

<input type="checkbox"/> LICEO CLASSICO	<input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO	<input type="checkbox"/> LICEO ARTISTICO
---	--	--

IMPORTANTE: Il versamento va effettuato sul conto corrente postale n. **12006813** intestato a: **ISS A. NIFO – Servizio Cassa** Specificare la causale del versamento (**CERTIFICAZIONE RICHiesta - Utente altri istituti**)

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte va consegnato unitamente alla ricevuta del versamento.

Dichiaro di aver preso nota dell'informativa del trattamento dei miei dati personali secondo quanto contenuto nell'allegato del presente modulo.

Autorizzo:

- al trattamento dei miei dati personali ai sensi del DPR 196 del 30/06/2003.

- Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e all'inserimento degli stessi nella piattaforma EIPASS

Data di prenotazione * _____ Firma del richiedente* _____

Data di rilascio _____ Codice EIPASS _____