DOMANDA DI ISCRIZIONE

CERTIFICAZIONE EIPASS LIM

Inviare la scheda per e-mail, compilata in ogni sua voce, a **BAEE10500T@ISTRUZIONE.IT**

Al Dirigente Scolastico

 C.D. "Devitofrancesco"

 P.zza Ugenti, 17

 Grumo Appula (Bari)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente presso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

richiede di poter iscriversi al Percorso di certificazione **EIPASS Lim** articolato in 5 moduli di

esame e n. 25 ore di formazione pomeridiana.

Si impegna altresì a versare la quota di **€. 140,00,** quale costo comprensivo di acquisto ei-card, n.25 ore di formazione ed esami in sede**,** generando un buono di spesa attraverso l’applicazione cartadeldocente.istruzione.it a favore di questa istituzione scolastica, erogatrice del servizio.

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e indirizzo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. Tel. Fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grumo Appula lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*A norma della Legge 675/96 il firmatario*

 *autorizza*

 *non autorizza*

*l’Istituto EIPASS e l’EI-Center ad utilizzare il suoi dati anagrafici, globali e parziali, per includerli nelle liste degli iscritti e dei diplomati EIPASS.*