



MODULO PRENOTAZIONE Ei-Card Unica CERTIFICAZIONE INFORMATICA EIPASS

Al direttore dell'Ei-Center Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria di Primo Grado "Nino Martoglio"
via Scuola media, snc
95032 Belpasso (CT)

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Prov. _____

C.F. _____ Residente in _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ CAP _____

Città _____

Domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ CAP _____

Città _____ Tel _____ Cellulare _____

e-mail (obbligatoria) _____

Titolo di studio (obbligatorio) _____

Occupazione (obbligatoria) _____

Qualifica¹: Docente Personale ATA Alunno/a classe sez. _____

ALTRO² _____

(Attenzione: tutti i dati personali sono obbligatori)

¹ Da compilarsi solo da parte dei soggetti interni alla scuola

² Da compilare da parte dei soggetti esterni

al fine di conseguire la Certificazione Informatica EIPASS, erogata da CERTIPASS e promossa dall'Ei-Center della Scuola Secondaria di Primo Grado "Nino Martoglio",

CHIEDE

di acquisire l'Ei-Card, ovvero il documento attestante la propria candidatura al conseguimento della certificazione EIPASS®: _____
_____ (indicare la certificazione richiesta)

COSTO ³	SELEZIONARE LA CERTIFICAZIONE RICHIESTA
Tariffa promozionale: € 100,00 Soggetti interni all'Istituto (personale Scolastico ed Alunni) Soggetti esterni di età inferiore ai 20 anni	<input type="checkbox"/>
Tariffa standard: € 200,00 Soggetti esterni all'Istituto	<input type="checkbox"/>

Inoltre, sottoscritt **DICHIARA:**

- di aver ricevuto tutte le informazioni in merito al Programma Didattico d'Esame;
- di essere a conoscenza dei diritti e dei doveri del Candidato EIPASS, nonché in relazione a tutte le procedure di erogazione degli esami e al rilascio dell'attestato finale;
- di autorizzare l'Ei-Center della Scuola Secondaria di Primo Grado "Nino Martoglio" di Belpasso al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo ai sensi dell'art.14 del GDPR Regolamento UE 679/2016, recante norme sul trattamento dei dati personali;
- di procedere al saldo dell'importo da corrispondere all'Istituto tramite la piattaforma PagoPA secondo le indicazioni che verranno fornite in seguito all'iscrizione;
- che il versamento della suddetta somma, non garantisce l'ottenimento della Certificazione Informatica Eipass®, per il quale è necessario superare gli esami previsti dai moduli d'insegnamento;
- che la validità della EI-CARD è triennale: pertanto, in caso di mancato ottenimento della certificazione nel triennio, sarà necessario riattivare la carta, sopportandone nuovamente il relativo costo;
- che il presente modulo con la copia di un documento di identità vanno consegnati all'Ufficio di Segreteria dell'Ei-Center della Scuola Secondaria di Primo Grado "Nino Martoglio".

Allegati:

- copia di un documento di identità in corso di validità

Belpasso, ___/___/_____

Firma per esteso _____

³ La tariffa comprende:

- L'Ei-Card Eipass
- Pacchetto degli esami da sostenere
- Simulatore on line all'interno dell'Aula Didattica 3.0 in cui testare le competenze acquisite
- Gestione didattica
- Rilascio della certificazione finale di esame

Informativa ai sensi dell'art.14 del GDPR Regolamento UE 679/2016, recante norme sul trattamento dei dati personali:

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo di Bella titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 14 del GDPR 679/2016.

Belpasso, ____/____/____

Firma per esteso _____

In caso di candidato di età inferiore ai 18 anni, indicare di seguito i dati di un genitore o chi ne fa le veci.

Cognome _____ Nome _____

identificato con il documento _____

rilasciato il _____ da _____

in qualità di _____

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ di _____

Firma per esteso del genitore o di chi ne fa le veci

A norma della Legge 675 del 31/12/1996 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 eventualmente comunicati all'EIPASS che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami EIPASS.

Firma per accettazione _____

Area riservata all'Ei-Center

Numero Ei-Card: _____ Data di rilascio: _____

Rilasciata presso la sede d'esame dell'Ei-Center della Scuola Secondaria di Primo Grado

Il candidato per accettazione

Firma _____

Il responsabile dell'Ei-Center
Prof.ssa Maria Saeli

Il direttore dell'Ei-Center
Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Spampinato