



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto di Istruzione Superiore VIA DELLE SCIENZE
Liceo "G. Marconi" • Scientifico - Classico - Linguistico
Via della Scienza e della Tecnica, s.n.c. - 00034 Colferro (RM)
Tel.: 06-121126040-41 - C.F.: 95017680588 - www.marconicolleferro.edu.it
e-mail: rmis02400l@istruzione.it - P.E.C.: rmis02400l@pec.istruzione.it

We prepare for

Cambridge

English Qualifications™

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE EIPASS

CORSO ONLINE E CERTIFICAZIONE 7 MODULI USER (Ei- card + 7 moduli+ DIDASKO solo PDF). Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione o in due rate. Si prega di barrare l'opzione scelta

- **Costo 120€ corso su piattaforma DIDASKO e tassa d'esame**
- **Costo 144€ (120€+22€) corso su piattaforma DIDASKO, tassa di esame e libro di testo**
- **Costo 190€ (120€+70€)corso su piattaforma DIDASKO e tassa d'esame e corso in presenza**
- **Costo 212€ (120€+70€+22€) corso su piattaforma DIDASKO e tassa d'esame e corso in presenza e libro.**

DATI DEL CANDIDATO

Nome *: "_____

Cognome * _____

Nazionalità *:_____

Lingua esame *: Italiano Inglese

Sesso *: Maschio Femmina

Luogo di nascita *: _____

Data di nascita*: _____

Nazione:_____

CF: _____

Indirizzo: _____

Città *: _____ Cap *: _____

Telefono *: _____

Cellulare*: _____

Email * _____

Titolo di studio : _____

Occupazione *: Candidato con bisogni specifici Sì No (*Sì, allegare documentazione medica*)

(*) Campo obbligatorio

Per coloro che sceglieranno l'opzione corso in presenza si prega di barrare la preferenza del giorno tra i seguenti proposti

- Mercoledì 13,30-15,00
- Giovedì 13,30-15,00

Il/La sottoscritto _____, 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 e rilascio della Ei-Card e dell'attestato della Certificazione Informatica EIPASS al superamento degli esami, al compimento di ricerche di mercato e/o svolgimento di attività promozionali*

Presta il consenso **Nega il 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 EIPASS.*

Allega alla presente copia della ricevuta di pagamento effettuato a nome del candidato e a favore dell'I.I.S. di via delle scienze Colleferro per mezzo di bonifico bancario intestato a “ **I.I.S. via delle scienze Colleferro; IBAN: IT 86Y0306905020100000046297**”. Nella causale dovrà essere indicato “ **iscrizione corso EIPASS nome, cognome, classe**”

Nel caso in cui il candidato sia un docente può essere utilizzata la carta del docente per effettuare il pagamento (chiedere in segreteria le specifiche tecniche).

Specificare se è stata utilizzata la carta del docente per il pagamento della Ei-card: Sì No

Luogo e data di sottoscrizione: _____

Firma del candidato o di chi ne fa le veci: _____