



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
“ROSINA SALVO”- TRAPANI
Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386

Al Dirigente Scolastico
dell’I.I.S. “R. Salvo”
Via Marinella, n.1
91100 TRAPANI

**Oggetto: Sottoscrizione impegno economico per la “Certificazione informatica EIPASS 7 moduli”-
A.S. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____

classe _____ sez. _____ indirizzo _____ anno scolastico 2019/2020

DICHIARA

di voler partecipare all’attività formativa per il conseguimento della certificazione informatica EIPASS presso la sede centrale dell’Istituto (Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI), il corso, della durata di 30 h, si svolgerà nei mesi di marzo e aprile c. a.

La quota prevista per alunni e personale interno alla scuola, al fine di conseguire la suddetta certificazione informatica, è di € **130,00** da versare sul seguente c/c postale dell’Istituto “R. Salvo” di Trapani - **IBAN:** IT60P0760116400001023783 986 ripartita nel seguente modo:

- Anticipo: € **65,00** all’atto dell’iscrizione - **1° acconto**
- Saldo: € **65,00** prima dell’inizio delle sessioni d’esame, che verranno svolte nel mese di maggio 2020

Causale versamento: Conseguimento certificazione EIPASS.

Data, Trapani li _____

(firma alunno/a)

(firma genitore) *

(firma genitore) *

*I suindicati genitori sono consapevoli che non si darà luogo a nessun rimborso, neppure parziale, della quota versata.