



**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"
91100 TRAPANI

**Oggetto: sottoscrizione impegno economico per la "Certificazione informatica EIPASS 7 moduli"-
A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a _____

classe _____ sez. _____ indirizzo _____ anno scolastico 2020/2021

DICHIARA

di partecipare all'attività formativa per il conseguimento della certificazione informatica EIPASS in modalità on line.

La quota prevista per la suddetta certificazione informatica è pari ad **€ 130,00** da versare sul c/c postale n. 1023783986, intestato a Istituto di Istruzione Superiore "R. Salvo" di Trapani e ripartita nel seguente modo:

- anticipo 1[^] **acconto: € 65,00** all'atto dell'iscrizione
- saldo pari ad **€ 65,00** prima dell'inizio delle sessioni d'esame

Causale versamento: conseguimento certificazione EIPASS

Eseguito da: Cognome e Nome dell'utente.

(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.