

**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: CANDIDATO ESTERNO “Certificazione informatica EIPASS 7 moduli”***

***A.S. 2023/2024***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno scolastico 2023/2024

**DICHIARA**

di aver partecipato 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 **€ 180,00** da versare tramite pagamento telematico Pago in rete visibile sul sito della scuola

* anticipo **1^ acconto: € 90,00** all’atto dell’iscrizione
* **saldo pari ad** **€ 90,00** prima dell’inizio delle sessioni d’esame

Causale versamento: **saldo per il 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.