



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "NICOLO' PALMERI"

Piazza Giovanni Sansone, 12 90018 TERMINI IMERESE (PA)

Tel. 0918144145 Fax 0918114178 email pais019003@istruzione.it

CF 87000710829 CM PAIS019003



Modulo Acquisto Ei card Alternanza Scuola Lavoro

Dati anagrafici del Candidato Eipass:

Cognome:.....

Nome:.....

Codice Fiscale:.....

Nato/a a:.....il:.....

Provincia:.....Nazione:.....

Recapito:

Indirizzo:.....

CAP:.....Città:.....

.....

Provincia:.....Stato:.....

Recapiti Telefonici:

Tel:.....Cellulare:.....

Email (Obbligatoria).....

ATTENZIONE: Una volta attivata la Ei-Card i dati inseriti non saranno più modificabili; pertanto verificare l'esattezza dei dati inseriti.

Si dichiara di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- Studente Interno Classe..... Sez.....
- Personale Esterno

Si richiede l'iscrizione alla certificazione:

- EIPASS - 7 MODULI USER**
- EIPASS PROGRESSIVE**
- EIPASS WEB**
- EIPASS CAD**
- EIPASS ARCHICAD**
- EIPASS - 7 MODULES USER + (ENGLISH VERSION)**

Allega alla presente :

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del Candidato Eipass
- Fotocopia del documento del genitore (se minorenni)
- Ricevuta del bonifico di Euro 100,00 (Cento) intestato a Liceo Scientifico "N.Palmeri" Termini Imerese Codice Iban: IT61 K 03069 43644 100000046003
Causale: Acquisto Ei-card+ Iscrizione Certificazione Eipass _____
(esempio Acquisto Ei-Card +Iscrizione Certificazione Eipass 7 Moduli User)
- Fascicolo Candidato Eipass
(Il numero della Ei-Card sarà inserito al momento della consegna)

Data ____/____/____

Firma del Candidato Eipass

Firma del genitore (obbligatoria nel caso di minorenni)

Il presente modulo, con tutti gli allegati, deve essere consegnato alla referente Prof.ssa Pilato Fabiola o agli uffici di segreteria.