



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV  
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei  
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE) - AMBIENTI PER L' APPRENDIMENTO (FESR)

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di I grado**  
**Centro Territoriale Permanente per l'educazione in età adulta**  
**“VOLINO - CROCE - ARCOLEO”**  
Via Annibale de Gasparis, 15 – 80137 NAPOLI  
Tel e fax 081440281 C.F.95170440630  
naic8bx001@istruzione.it - www.volinocrocearcoleo.it



Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Residenza:

Città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N° Civ. \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ Occupazione : \_\_\_\_\_

Chiede di

sostenere gli esami previsti per la certificazione al costo di € 120 IVA inclusa per studenti e di € 150 IVA inclusa per adulti :

- EIPASS 7 MODULI
- EIPASS CAD
- EIPASS LIM
- EIPASS WEB

Allega alla presente la ricevuta del versamento effettuato sul cc 001013805575 intestato a I.C. VOLINO-CROCE-ARCOLEO specificando nella causale il motivo del versamento

Il/La sottoscritto/a, 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 per il rilascio della Ei-Card EIPASS e/o dell'attestato di Certificazione Informatica scelto tra quelli sopra indicati

x Presta il consenso  Nega in consenso

al compimento di ricerche di mercato e/o svolgimento di attività promozionali

x Presta il consenso  Nega in 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 scelti.

Luogo e data di sottoscrizione: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Candidato: \_\_\_\_\_