

**MODULO DI ISCRIZIONE EIPASS**

*Nome:	*Cognome:
*Codice Fiscale:	*Nazionalità:
*Lingua Esame:	*Sesso:
*Nato/a a:	*Nato/a il:
*Indirizzo:	*Comune/CAP:
*Provincia:	*Telefono:
*Cellulare:	*Email:
*Titolo di Studio:	
*Occupazione:	

DSA: SI NO

In caso di Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA), allegare la documentazione relativa. In questo caso si avranno a disposizione 15' extra per ogni modulo d'esame.

Autorizzo al trattamento dei dati personali: SI NO

Certificazione Richiesta:

<input type="checkbox"/> EiPass 7 Moduli User	<input type="checkbox"/> EiPass Basic
<input type="checkbox"/> EiPass Teacher	<input type="checkbox"/> EiPass WEB
<input type="checkbox"/> EiPass Progressive	<input type="checkbox"/> EiPass Pubblica Amministrazione
<input type="checkbox"/> EiPass LAB	<input type="checkbox"/> EiPass Sanità Digitale
<input type="checkbox"/> EiPass LIM	<input type="checkbox"/> EiPass CAD
<input type="checkbox"/> EiPass Personale ATA	<input type="checkbox"/> EiPass Junior
<input type="checkbox"/> EiPass Tablet	<input type="checkbox"/> EiPass On Demand
<input type="checkbox"/> EiPass IT Security	<input type="checkbox"/> EiPass Informatica Giuridica
<input type="checkbox"/> EiPass Cybercrimes	

Costo complessivo: Ei-Card, Ei-Book digitali per la preparazione, Tutoring, Simulatore d'esame: 150,00€

Data

Firma

Da consegnare, compilato e firmato, in segreteria o trasmettere a eipass@isiseinaudi.it, specificando: "ISCRIZIONE EIPASS"**ISIS
L. EINAUDI**Liceo Scientifico
Istituto Tecnico Economico - Amministrazione Finanza e Marketing
Istituto Tecnico Economico - Relazioni Internazionali per il Marketing
Istituto Professionale Servizi Commerciali
Istituto Professionale Servizi Socio Sanitari

c.f. 95002070167 - Cod. Mec.BGIS01100B

**CERTIFICAZIONE ESTERE
IN LINGUE STRANIERE**Memò di mè d'ò p...
Below the lighthouse to p
(S. Coleridge)