**DOMANDA DI ISCRIZIONE** **PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE**

**Eipass / Lim**

**AGRIGENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Punto 1**

**Dati anagrafici**

**Cognome:**

**Nome:**

**Luogo di nascita:****Prov.:**

**Data di nascita:**  **Sesso:**M - F

**Nazione:**

**Cittadinanza:**

**Codice Fiscale\*:**

**Residenza e Recapito**

**Indirizzo:**

**Comune:**

**C.A.P.:****Provincia:**

**Recapito telefonico casa:**

**Recapito telefonico ufficio:**

**Cellulare:**

**E-MAIL (OBBLIGATORIA IN STAMPATELLO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Istituto frequentato**



**Comune:**

**C.A.P.:****Provincia:**

**FIRMA DELLO STUDENTE**

**Punto 2 Dichiarazioni dello studente**

Il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati al ***"punto 1"*** del presente modello

**DICHIARA**

* Di essere a conoscenza di tutte le procedure d’esame nonché dei tempi previsti da Eipass per la consegna della certificazione.
* Di essere a conoscenza che l’iscrizione sarà ufficializzata entro 5 giorni dalla data del ricevimento del presente modulo;
* Di essere a conoscenza che l’intera somma versata non garantisce l’esito positivo dell’esame.
* Di essere a conoscenza che qualora il numero dei candidati dovesse superare quello previsto per la sessione d’esame si procederà alla selezione in ordine cronologico di arrivo delle domande.

**CHIEDE**

- Di essere iscritto all’esame di per il conseguimento della certificazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare se Eipass 7 moduli user; Eipass Teacher; Eipass Ata o Lim 200 ore;)

**SI IMPEGNA**

* + **A versare la somma per ogni certificazione**
* - di € 240,00 (una certificazione)
* - di € 340,00 ( due certificazioni)
  + **A versare la somma per ogni certificazione (per chi ha sostenuto esami di inglese)**
* - di € 195,00 (una certificazione)
* - di € 245,00 ( due certificazioni)

Alla data di iscrizione (da versare esclusivamente tramite bonifico bancario intestato) a:

**“ DIDASKALIA FORMAZIONE SRL”**

IBAN : IT 95 V089 6916 6000 0000 0041 422 inserendo nella causale Nome e Cognome del candidato/a, il livello scelto e la data d’esame.

\* La restante quota (a completamento dell’importo sopra indicato) in contanti il giorno dell’esame;

**Si allega alla presente :**

1. Copia Documento di Identità;
2. Copia del bonifico effettuato.

Il presente modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte e ritrasmesso alla seguente mail: info@didaskaliaformazione.it allegando i documenti richiesti.

**FIRMA DELLO STUDENTE**