



"Paolo Borsellino"

Via G. Felici, 14 - 00040 Montecompatri (Roma)
C.F. 92013790586 C.M. RMIC8AC002
☎ 06/9485056

Sito internet - www.icmontecompatri.gov.it
e-mail - - rmic8ac002@istruzione.it



Certificazione EI-PASS

<input type="checkbox"/> EIPASS 7 moduli	<input type="checkbox"/> EIPASS Sanità Digitale	<input type="checkbox"/> EIPASS Junior
<input type="checkbox"/> EIPASS Teacher	<input type="checkbox"/> EIPASS Lab	<input type="checkbox"/> EIPASS CAD
<input type="checkbox"/> EIPASS LIM	<input type="checkbox"/> EIPASS Web	<input type="checkbox"/> EIPASS Scuola Digitale
<input type="checkbox"/> EIPASS Pubblica Amm.ne	<input type="checkbox"/> EIPASS Progressive	<input type="checkbox"/> EIPASS Docente Digitale
<input type="checkbox"/> EIPASS ONE	<input type="checkbox"/> EIPASS Basic	

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Prov.: _____ Data: ____/____/____

Codice Fiscale _____ Sesso: M F

Residenza :

Città: _____ Prov.: _____ CAP: _____ Naz.: _____

Indirizzo: _____ N. Civico: _____

Tel.: _____ Cell: _____ fax: _____

E-mail: _____

Titolo Studio : _____ Occupazione: _____

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Solo nel caso il candidato minorenne, indicare di seguito i dati di un genitore, o chi ne esercita la patria potestà, che apporrà la firma di sottoscrizione.

Cognome: _____ Nome: _____

Il/La sottoscritto/a acquisisce 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 dell'Ei-Card EIPASS e/o dell'attestato di Certificazione informatica scelto tra quelli sopra indicati.

Presta il consenso nega il 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 del candidato o del genitore firmatario o di chi ne fa le veci
