



Unione Europea



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
"DONLORENZO MILANI"**

Via V. Veneto, 4 - 95036 Randazzo (CT)

Cod. Fisc. 83001210877- Cod. Mecc. CTEE073005

Tel. n° 095/ 921365 - Fax n° 095/923137



Regione Siciliana

Circolare n. 74

Randazzo, 12 gennaio 2016

AI DOCENTI E AL PERSONALE ATA
AGLI ALUNNI E AI GENITORI
P.C. AL DSGA
SITO

OGGETTO: MODELLO ISCRIZIONE CORSO EIPASS

Si pubblica il modello per l'iscrizione al corso EIPASS che inizierà giovedì 28 gennaio 2016.

Orario primo incontro corso alunni classi quinte: 16.30 – 17.30

Orario primo incontro corso adulti: 17.30 – 18.30

Nel primo incontro saranno fornite le indicazioni per il pagamento della quota (50 euro card – 18 euro per ogni esame – 10 euro formazione) e il calendario del corso

Il modulo dovrà essere restituito agli insegnanti di classe o in segreteria entro mercoledì 20 gennaio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rita Pagano

firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

E-mail: ctee073005@istruzione.it PEC: ctee073005@pec.istruzione.it

Sito: www.cdrandazzo.gov.it

Il Responsabile del Procedimento: Rita Pagano	Tel: 095 921365	E-mail: ctee073005@istruzione.it
Il responsabile dell'istruttoria: Rita Pagano	Tel: 095 921365	E-mail: ctee073005@istruzione.it



Unione Europea



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
"DONLORENZO MILANI"**

Via V. Veneto, 4 - 95036 Randazzo (CT)
Cod. Fisc. 83001210877- Cod. Mecc. CTEE073005
Tel. n° 095/ 921365 - Fax n° 095/923137



Regione Siciliana

MODULO ALUNNI ISCRIZIONE CORSO EIPASS

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL C.D. "DON L. MILANI"
DI RANDAZZO

Il/La sottoscritto/a..... padre/madre dell'alunno/a
..... frequentante la classe sezioneplesso
.....autorizza il proprio figlio a frequentare il corso per la certificazione informatica
EIPASS che inizierà giovedì, per gli alunni delle quinte, dalle ore 16.30 alle ore 17.30. Durante il primo
incontro sarà fornito il calendario del corso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a versare il contributo (50 euro card – 18 euro per ogni esame – 10 euro
formazione) secondo le modalità che saranno comunicate al primo incontro.

Randazzo,

Firma del genitore

.....

MODULO ADULTI ISCRIZIONE CORSO EIPASS

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL C.D. "DON L. MILANI"
DI RANDAZZO

Il/La sottoscritto/a..... chiede di frequentare il corso per la
certificazione informatica EIPASS che inizierà giovedì 28 gennaio 2015 dalle ore 17.30 alle ore 18.30.
Durante il primo incontro sarà fornito il calendario del corso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a versare il contributo (50 euro card – 18 euro per ogni esame – 10 euro
formazione), secondo le modalità che saranno comunicate al primo incontro.

Randazzo,

Firma dell'interessato

.....

E-mail: ctee073005@istruzione.it PEC: ctee073005@pec.istruzione.it Sito: www.cdrandazzo.gov.it

Il Responsabile del Procedimento: Rita Pagano	Tel: 095 921365	E-mail: ctee073005@istruzione.it
Il responsabile dell'istruttoria: Rita Pagano	Tel: 095 921365	E-mail: ctee073005@istruzione.it