



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
“ROSINA SALVO” - TRAPANI
Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. “R. Salvo”
91100 TRAPANI

**Oggetto: sottoscrizione impegno economico per la “Certificazione informatica EIPASS 7 moduli”-
A.S. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____

indirizzo _____ anno scolastico 2019/2020

DICHIARA

di partecipare all'attività formativa per il conseguimento della certificazione informatica EIPASS presso la sede centrale dell'Istituto (Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI) nel seguente periodo indicativo dal 01/03/2020 al 30/04/2020.

La quota prevista per la suddetta certificazione informatica è pari ad **€ 180,00** da versare sul seguente c/c postale dell'Istituto “R. Salvo” di Trapani - **IBAN: IT60P0760116400001023783 986** ripartita nel seguente modo:

- anticipo 1[^] **acconto: € 90,00** all'atto dell'iscrizione
- saldo pari ad **€ 90,00** prima dell'inizio delle sessioni d'esame che verranno svolte nel mese di maggio 2020

Causale versamento: conseguimento certificazione EIPASS.

(firma corsista esterno)