



Via Sardegna n.9 - 84090 Montecorvino Pugliano (SA) C.F.95133440651 Tel. 329-7182362 - presidente@amicideltricolore.it www.amicideltricolore.it

Al Presidente dell'Associazione Amici del Tricolore

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente: C.A.P. _____ città _____

In Via _____ n. _____

telefono _____ e mail _____

in qualità di: _____ (socio Ordinario o Aspirante Socio Ordinario)

CHIEDE

a Codesta Spett.le Associazione, di volerlo/a iscrivere (oppure) di voler iscrivere il proprio congiunto (deppennare la voce non interessata)

AL CORSO DI INFORMATICA PER L'ANNO 2016/2017 - PREPARATORIO PER L'ESAME "EIPAS" 7 MODULI USER

(da compilare se il partecipante è un congiunto del Socio)

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Relazione di parentela _____

Ai corsi possono partecipare, previa accettazione della presente richiesta da parte dell'Associazione:

- a) i **soci Ordinari** (già iscritti all'Associazione) e **loro familiari**;
- b) **persone non associate** che, a domanda accettata, divengono Soci Ordinari (la quota di partecipazione al Corso è comprensiva dell'iscrizione all'Associazione per l'anno 2016).

Programma del Corso di Informatica:

1. I fondamenti dell'ICT;
2. Sicurezza informatica;
3. Navigare e cercare informazioni sul Web;
4. Comunicare in Rete;
5. Elaborazione testi;
6. Foglio di calcolo;
7. Presentazione.

Il Corso inizierà nel mese di **ottobre 2016** e terminerà, orientativamente, nel mese di febbraio 2017. Il suo costo è di € **120.00 (centoventi/00)**; sarà praticato uno sconto di € **20,00 (venti/00)** ai soci già effettivi alla data di presentazione della domanda.

Il costo per sostenere gli esami dello **EIPASS 7 MODULI USER** è, indistintamente per tutti i richiedenti, di € **155.00 (centocinquantacinque/00)**, il **50%** di detta somma (€ **77.50**) dovrà essere versata anticipatamente per il rilascio della **password**, necessaria per poter scaricare il materiale didattico e svolgere autonomamente gli esercizi relativi ad ogni modulo.

Al fine di garantire un percorso di qualità, il numero dei corsisti non supererà le 20 unità.

Qualora non si raggiungano i 15 iscritti, il corso non avrà luogo.

- ❖ Presa visione dell'informativa concernente il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 D. Lgs. 196/03; Esprime / Non esprime il consenso al trattamento dei dati di cui al punto 3.1. In relazione al trattamento dei dati di cui al punto 3.2.

luogo _____ data _____

Firma _____

Montecorvino Pugliano, li _____ La domanda viene accettata/non accettata

Il Presidente dell'Associazione: Antonio GALDI



Via Sardegna n.9 - 84090 Montecorvino Pugliano (SA) C.F.95133440651 Tel. 329-7182362 - presidente@amicideltricolore.it www.amicideltricolore.it