



Domanda di partecipazione al corso EIPASS Junior

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. Pallavicini", Roma**

Il sottoscritto

Anagrafica del dichiarante: luogo di nascita

data di nascita

città di residenza

indirizzo

e-mail

in qualità di genitore/tutore dell'alunno

Anagrafica dell'alunno: luogo di nascita

data di nascita

, il quale frequenta la classe

della

presso il plesso

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/tutelato al corso per la certificazione informatica di seguito indicato

La presente domanda si consegna entro il 2/2/2018 in segreteria oppure tramite e-mail a rmic8b0005@istruzione.it contestualmente alla contabile del bonifico.

Roma

Firma del dichiarante