



M.S.A.

**Multi
Service
Association**

www.msaservice.it

E-mail : msa@msaservice.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / _____, RESIDENTE A _____ PROV. _____

CAP. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____, TE./CELL. _____

E-MAIL _____

E-MAIL _____

(L'indirizzo e-mail deve essere funzionante e scritto in stampatello)

**specificare due indirizzi e-mail qualora le certificazioni informatiche fossero due*

Chiede l'iscrizione a: *contrassegnare con una "X" la certificazione scelta

| | | |
|---|-------|--|
| Certificazione di lingua Inglese enti riconosciuti MIUR | | |
| Livello B2 | € 400 | |
| Livello C1 | € 450 | |
| Livello C2 | € 500 | |
| Certificazioni Informatiche EIPASS, www.eipass.com | | |
| Eipass 7 moduli user | € 180 | |
| Eipass LIM | € 180 | |
| Eipass TABLET | € 180 | |
| Eipass CODING | € 200 | |
| Pekit project corso LIM 200 ore | | |
| Pekit lim | € 150 | |
| Pekit Expert | € 150 | |
| Pekit Digital Lessons | € 150 | |
| Web Creation | € 150 | |

Le attività del corso sono disciplinate dal D.D.G. n. 2180 del 23 lug. 2003 recante la regolamentazione delle modalità di presentazione, di svolgimento e di certificazione delle attività formative autofinanziate.

(art.1): Per un qualsiasi motivo si dovesse rinunciare all'iscrizione le somme versate non verranno restituite.

FIRMA

SPECIFICHE PERSONALE ATA

| | | |
|--|-------------|--|
| 500 ORE | | |
| CORSO DI OPERATORE AMMINISTRATIVO | €700 | |
| CORSO DI OPERATORE PER I DISABILI | €750 | |

| | | |
|--|------|--|
| Corso di addestramento professionale di dattilografia | | |
| Corso di dattilografia | €150 | |

| | | |
|--|------|--|
| Certificazioni MEDIAFORM (PROMO 4 CORSI A 249€) | | |
| Certificazione IIQ 4 Level (ATA) | €100 | |
| Certificazione IIQ 7 Moduli (solo ITP) | €100 | |
| Certificazione LIM (docenti Laureati/ITP) | €100 | |
| Certificazione Tablet (docenti Laureati/ITP) | €100 | |
| Certificazione Coding (docenti Laureati/ITP) | €100 | |
| Animatore Digitale (docenti Laureati/ITP) | €100 | |

| | | |
|--|------|--|
| Corso di preparazione al TFA Sostegno | | |
| Corso di preparazione | €500 | |

Acquisizione del consenso del candidato al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di: **prestare il consenso** **negare il consenso**

Attenzione: il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte del candidato alla richiesta degli esami di qualsiasi certificazione scelta.

Firma

Promozioni in corso

- 1) P. E. K. I. T. LIM + P. E. K. I. T. Digital Lessons a € 250;
- 2) P. E. K. I. T. + Dattilografia a € 250;
- 3) 4 Certificazioni Informatiche P. E. K. I. T. a € 450;
- 4) Operatore Amministrativo + P. E. K. I. T. + Dattilografia a € 899;
- 5) Certificazione IIQ 4 Moduli Advanced Level + Dattilografia a € 200.
- 6) 24 cfu + BES o DSA a 650€ + 2 certificazioni informatiche (mediaform)
- 7) CLIL + C2 (LRN o altro ente) + 4 Certificazioni informatiche (Mediaform) a 1099€
- 9) 4 Certificazioni Informatiche Mediaform a € 249;

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

Fotocopia del codice fiscale;

Fotocopia del diploma solo per il corso di Operatore Amministrativo

Modulo iscrizione ad MSA (se non si è già iscritto).

Copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

coordinate bancarie:
IBAN: IT 88 I 07601 16900 001039183015
Intestato a: MULTI SERVICE ASSOCIATION
Causale: "Cognome Nome – corso selezionato e/o Promozione"

Inoltrare il tutti i documenti Scansionati (NO FOTO) a [: msa@msaservice.it](mailto:msa@msaservice.it)



M.S.A.

Multi Service Association

Spett.le Comitato Direttivo
M.S.A. Multi Service Association Onlus
Via Prov. Per S.M. Ammalati 67
95024 Acireale (CT)
Email: msa@msaservice.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Referente _____

Chiedo a codesta Associazione di essere ammesso in qualità di socio ordinario. A tal fine ho versato l'importo di euro 50,00. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo e il regolamento, sollevando l'Associazione da ogni responsabilità riguardante la compilazione e/o l'inoltro di qualsivoglia richiesta e/o domanda. Sono consapevole che salvo disdetta la quota deve essere rinnovata entro il primo trimestre dell'anno successivo.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi del d.lgs 196/2003 e successive modificazioni, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento: Società, studi e enti che svolgono attività nei seguenti settori: elaborazione dati, archiviazione, sicurezza.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio, **DO IL CONSENSO.**

Luogo _____ Data _____ Firma _____