



APS CENTRO STUDI FORMAZIONE ATA DOCENTI

Corso Umberto In° 2-4
81033 Casal di Principe (CE)
P.IVA 04768200612

referente _____

Data _____



Il/La Sottoscritto/a ai sensi dell'Art. 46 DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità: Dichiaro i seguenti dati anagrafici

CLIENTE

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Genere: Maschio Femmina

Indirizzo: _____

Citta': _____ Stato: _____ Prov: _____ Cap: _____

Email: _____ Telefono: _____

Tipo di documento: _____ Numero: _____

Titolo di studio: _____

Con votazione _____ Presso l'istituto: _____

Chiede

Di essere iscritto/a per l'anno accademico 2024/2025 al/ai seguenti corsi:



APS CENTRO STUDI FORMAZIONE ATA DOCENTI

Corso Umberto I n° 2-4
81033 Casal di Principe (CE)
P.IVA 04768200612

referente _____

Data _____



CERTIFICAZIONE INFORMATICA

EIPASS 7 USER MODULI EIPASS STANDARD

CERTIFICAZIONE DI LINGUA INGLESE ENTI CERTIFICATORE

LIVELLO B2 - LIVELLO C1 - LIVELLO C2 -

SKILL INFORMATICHE

LIM TABLET CODING ANIMATORE DIGITALE CYBERBULLISMO

S.S.M.L. "SANT'AGOSTINO"

Master/Perfezionamento

U.N.I.D.A.V. "UNIVERSITA TELEMATICA LEONARDO DAVINCI"

Master/Perfezionamento

CORSI REGIONALI

O.S.A. (Operatore Socio Assistenziale) 300 h online

O.A.C. (Operatore Amministrativo Contabile) 300 h online

O.P.I. (Operatore dell'Infanzia) 300 h online 650 €

S.A.B. (Somministrazione Alimenti e Bevande) 90 h online

ASACOM (Ass. all'aut. e alla comunicazione disabilità) 500 h online

DATTILOGRAFIA (Convenzione con Ente Pubblico)

DIPLOMA (disponibilità e sede in base al momento dell'iscrizione)

Si precisa che il corso è interamente online, per quanto riguarda l'esame è a discrezione della Regione se concederlo in modalità online o meno

Firma _____

Data _____