



MODULO DI RICHIESTA D'ESAME PER CERTIFICAZIONE INFORMATICA EIPASS

-Al Dirigente Scolastico Dell'I.I.C.
 Losapio San Filippo Neri
 -Al referente EIPASS dell'Istituto

Il/la sottoscritto/a Cognome..... Nome

Nato/a a Prov (.....) il/...../.....

Cittadinanza

Residente a.....Prov. (.....) CAP

in via/p.zza n°

E-mail

Ed in possesso di EiCard EIPASS valida n°

Chiede, in qualità di:

- personale interno alla scuola
- candidato esterno

Di sostenere l'esame di uno o più moduli nella sessione del giorno _____, per il conseguimento della seguente certificazione EIPASS:

scelta	certificazione	moduli	moduli per i quali sostenere l'esame
<input type="checkbox"/>	EIPASS Basic	4	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS 7 moduli user	7	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS 7 moduli Standard	7	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Convalida 7 moduli Standard	1	1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS Progressive	5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS Teacher	5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS Lim	4	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS Personale ATA	5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS Web	4	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS Sanità digitale	5	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS Pubblica amministrazione	4	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS Lab	6	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EIPASS CAD	2	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Il candidato può sostenere, nella stessa sessione, gli esami per tutti i moduli prenotati con il presente modulo.

Luogo e data firma