ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
ALFONSO MARIA DE' LIGUORI

ISTITUTO TECNICO
SETTORE ECONOMICO E TECNOLOGICO
LICEO SCIENTIFICO
LICEO LINGUISTICO
LICEO CLASSICO

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "A.M. de' Liguori"
Sant'Agata de' Goti (BN)

Oggetto: Certificazione competenze informatiche EIPASS
Modulo generico

_l_ sottoscritt__ Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sesso __ Data di nascita __/__/___ Luogo di nascita _____ (__)

Comune di residenza _____ Provincia ___

Via o Piazza _____ n. ___ C.A.P._____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail *(leggibile)* _____@_____

Titolo di studio _____

Professione _____

C H I E D E

il rilascio dell'Ei-Card per il conseguimento della certificazione

☐ **EIPASS® 7 Moduli User** ☐ **EIPASS® Progressive**

☐ **EIPASS® Teacher** ☐ **EIPASS® Pubblica Amministrazione**

☐ **EIPASS® LIM** ☐ **EIPASS® Personale ATA**

A tal fine allega alla presente:

☐ ricevuta del pagamento (a nome dell'alunno), di euro **150,00** con modulo **PagoPA** fornito dalla segreteria scolastica (non sono accettati altri metodi di pagamento).

☐ documentazione **EIPASS®** (*Informativa e trattamento dati*) per il rilascio della Ei-Card.

Sant'Agata de' Goti, __ / __ / ____

Firma del richiedente

_____

VIA SANT'ANTONIO ABATE, 32
82019 - SANT'AGATA DE' GOTI (BN)

TEL. 0823 953117
TEL. 0823 953356 0823 718099

MAIL BNIS013008@ISTRUZIONE.IT
PEC BNIS013008@PEC.ISTRUZIONE.IT

WEB WWW.DELIGUORI.EDU.IT