



Al Referente **EIPASS**  
dell'ISIS De Nicola  
Napoli

Oggetto: Domanda di prenotazione esami **EIPASS 7 Moduli User**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Numero Ei-card: \_\_\_\_\_

Alunno/a della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ (solo per gli alunni)

**chiede**

di partecipare alla sessione di esami EIPASS programmata per il \_\_\_\_\_ presso l'ISIS

De Nicola di Napoli per sostenere i seguenti esami<sup>1</sup>:

- Modulo 1: I fondamenti dell'ICT
- Modulo 2: Navigare e cercare informazioni sul Web
- Modulo 3: Comunicare e collaborare in Rete
- Modulo 4: Sicurezza informatica
- Modulo 5: Elaborazione testi
- Modulo 6: Foglio di calcolo
- Modulo 7: Presentazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(per i minorenni compilare anche la parte sottostante)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ autorizza il proprio/a

figlio/a a partecipare alla prossima sessione di esami come sopra indicato.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> contrassegnare con una **X** il modulo interessato