

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

Il sottoscritto

NOME*	COGNOME*	SESSO*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA*	CITTÀ DI NASCITA*	CODICE FISCALE*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CITTÀ DI RESIDENZA	INDIRIZZO	CIVICO	CAP	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CELLULARE	EMAIL*	NUMERO EI-CARD*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CHIEDE

di partecipare alla sessione di esami **EIPASS** programmata per il giorno
presso la sede del Liceo "Bonghi-Rosmini" di Lucera (FG) per sostenere i seguenti esami (**contrassegnare con una X il modulo interessato**):

- 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*

L'interessato

LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE

(firma)

(per i minorenni compilare anche la parte sottostante)

Il sottoscritto

genitore del candidato autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alla sessione di esami **EIPASS** come sopra indicato.

L'interessato

LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE

(firma)

