  

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**LICEO STATALE “ALFONSO GATTO”- AGROPOLI – SA**

SCIENTIFICO - SCIENZE APPLICATE- LINGUISTICO- MUSICALE – CLASSICO

Sede – LICEO SCIENTIFICO –LINGUISTICO: Via Dante Alighieri - tel. 0974/822399 fax 0974827982

Sede associata – LICEO CLASSICO - MUSICALE**:** Via S. Pio X - tel./fax 0974/823212

Sito web: [www.liceogatto.it](http://www.liceogatto.it) – email: saps11000c@istruzione.it - dirigente@liceogatto.it

C.F: 81001630656 - codice fatturazione UF5NBR- : PEC: SAPS11000C@PEC.ISTRUZIONE.IT

****

**MODULO PRENOTAZIONE ESAMI EIPASS**

**A.S. 2016/17**

**DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO**

Cognome  Nome 

Data di nascita // Luogo di nascita  Prov. 

Domicilio Via/Piazza  CAP  Città 

Telefono  Cellulare  E-mail 

frequentante la classe  dell’indirizzo di studio del Liceo Gatto, al fine di conseguire la Certificazione Informatica EIPASS, erogata da CERTIPASS e promossa dall’Istituzione in epigrafe

**CHIEDE**

di frequentare i corsi relativi ai moduli EiPass specificati nella seguente tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione modulo | Moduli superati | Moduli richiesti |
| 1 - Fondamenti dell’Information Technology |  |  |
| 2 - Gestione funzioni di base del sistema operativo |  |  |
| 3 - Videoscrittura |  |  |
| 4 - Foglio elettronico |  |  |
| 5 - Gestione di dati strutturati |  |  |
| 6 - Presentazioni multimediali |  |  |
| 7 - Internet & Networking |  |  |

a tal fine **DICHIARA** di:

* essere già in possesso della EiCard N.  ;
* di impegnarsi a versare la quota di euro 10,00 per l’esame relativo ad ognuno dei moduli frequentati;
* autorizzare l’istituzione in epigrafe al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo ai sensi della legge 196/2003.

Agropoli, //

***Si precisa che alla frequentazione dei corsi accederanno solo gli alunni in regola con i versamenti scolastici.***