



RICHIESTA DI ESAME PER CERTIFICAZIONE INFORMATICA EIPASS PER MODULI NON SUPERATI

Al Dirigente Scolastico Dell'I.I.S. "Enrico Fermi" Di Montesarchio (BN)

Il/la sottoscritto/a Cognome..... Nome ..... Nato/a a ..... Prov (.....) il ...../...../..... Cittadinanza ..... Codice fiscale ..... Residente a ..... Prov. (.....) CAP ..... in via/p.zza ..... n° ..... Telefono ..... Cellulare ..... E-mail .....

Chiede, in qualità di:

- studente e personale interno alla scuola
candidato esterno

Ed in possesso di EiCard EIPASS valida

Di sostenere una sessione d'esame per i seguenti moduli non superati con precedente sessione:

Table with 4 columns: scelta, certificazione, moduli, moduli per i quali sostenere l'esame. Rows include EIPASS Junior, Basic, 7 moduli user, Progressive, Teacher, Lim, Personale ATA, Web, Sanità digitale, Pubblica amministrazione, Lab, CAD.

Il costo dell'esame di un singolo modulo da ripetere per qualunque certificazione EIPASS è:

Per studenti e personale interno alla scuola: 3 €

Per il candidato esterno: 6 €



# Istituto di Istruzione Superiore Statale "Enrico Fermi"

LICEO SCIENTIFICO – LICEO LINGUISTICO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE

Via Vitulanese, 82016 MONTESARCHIO (BN) Italia - Tel.: 0824 847291

Codice fiscale: 80000020620 Codice meccanografico: bnis00300n

e-mail: bnis00300n@istruzione.it - PEC: bnis00300n@pec.istruzione.it - web: www.fermimontesarchio.gov.it



Il candidato può sostenere, nella stessa sessione, gli esami per tutti i moduli prenotati ed acquistati con la presente dichiarazione.

A tal fine allega alla presente:

- la ricevuta del versamento della somma relativa al numero di moduli acquistati della certificazione scelta sul c/c bancario **codice IBAN: IT95X0103075370000000130448** intestato all'Istituto di Istruzione Superiore "Enrico Fermi", specificando il proprio **nominativo** e la causale "**Esame recupero EIPASS per X moduli**" (sostituire a "X" il numero di moduli acquistati).

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: in merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'Informativa sulla Privacy di registrazione per il rilascio della Ei-Card EIPASS e/o dell'attestato di Certificazione Informatica scelto tra quelli sopra indicati

Presta il consenso     Nega in consenso

al compimento di ricerche di mercato e/o svolgimento di attività promozionali da parte dell'Ente certificante

Presta il consenso     Nega in consenso

**Attenzione:** *il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte dell'EiCenter alla registrazione e sostenimento degli esami di certificazione scelti.*

Luogo e data .....

firma .....

Firma del genitore (se il richiedente è minorenne)

.....