



EI CENTER – IIS “G. UGDULENA” DI TERMINI IMERESE
sede d’esame autorizzata al rilascio delle Certificazioni informatiche EIPASS

Al Dirigente Scolastico
dell’IIS “G. Ugdulena”
Termini Imerese

Oggetto: Domanda di prenotazione esame di convalida a Standard

__ I __ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ in via _____
Tel _____ Cell _____ E-mail: _____
Codice fiscale: _____
Codice EIPASS _____
Alunno/a della classe _____ sez _____ (solo per gli alunni)

CHIEDE

di partecipare alla sessione di esami EIPASS programmata per il _____
presso l’IIS “G. Ugdulena” di Termini Imerese per sostenere l’esame integrativo ad Eipass STANDARD

Data _____ Firma _____

(per i minorenni compilare anche la parte sottostante)

Il sottoscritto _____ genitore del candidato
_____ autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alla
prossima sessione di esami come sopra indicato.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci