



**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