



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 esami EIPASS DigCompEdu

__ 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 i seguenti esami¹:

- ☐ Coinvolgimento e valorizzazione professionale
- ☐ Risorse digitali
- ☐ Pratiche di insegnamento e apprendimento
- ☐ Valutazione dell'apprendimento
- ☐ Valorizzazione delle potenzialità degli studenti
- ☐ Favorire lo sviluppo delle competenze digitali degli studenti

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

¹ contrassegnare con una X i moduli richiesti