



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI
Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo
Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003
Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA
Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793
sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it
DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0005491 del 11/04/2025
IV (Uscita)

**AGLI ALUNNI DEI CORSI PNRR D.M.65
AI DOCENTI TUTOR
PROFF. FITTIPALDI D., GIARLETTA P.,
MANZIONE C., SICA L.
ALLE FAMIGLIE
AL PERSONALE A.T.A.
AL DSGA
ALBO - ATTI - SEDE**

OGGETTO: ADESIONE CERTIFICAZIONE EIPASS 7 MODULI USER

Si comunica che la quota di partecipazione all'esame della certificazione EIPASS in oggetto è di 110 euro.

Si invitano i genitori a compilare il modulo allegato, come manifestazione di interesse a iscrivere il proprio figlio o la propria figlia all'esame per il conseguimento della certificazione.

Il modulo, debitamente firmato, dovrà essere consegnato ai docenti Tutor in indirizzo entro la conclusione dei corsi di preparazione alla suddetta certificazione.

Si confida nella consueta e sperimentata collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Laura M. Cestaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma2 del D.Lgs.n.39/1993

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S. Perito-Levi Eboli (SA)
Prof.ssa Laura M. Cestaro

I SOTTOSCRITTI _____
genitori dell' alunno _____ classe _____ sez. _____

dichiarano di

ESSERE INTERESSATI A ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A ALL' ESAME EIPASS 7 MODULI USER

Firma

Padre _____

Madre _____

Unico affidatario/Tutore _____