



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. 0014126 del 10/11/2025
IV (Uscita)

**AGLI ALUNNI
ALLE FAMIGLIE
ALL' A.T. A. NOBILE
AL PERSONALE A.T.A.
AL DSGA
ALBO - ATTI - SEDE**

**OGGETTO: ATTUAZIONE PTOF - ADESIONE CORSO E CERTIFICAZIONE EIPASS 7 MODULI
USER**

Si comunica che la quota di partecipazione al corso e all'esame della certificazione EIPASS in oggetto è di euro 130,00/partecipante.

Si invitano i genitori a compilare il modulo allegato, come manifestazione di interesse a iscrivere il proprio figlio o la propria figlia al corso in oggetto per il conseguimento della certificazione.

Il modulo, debitamente firmato, dovrà essere consegnato all'A.T in indirizzo entro 15/11/2025.

Il calendario degli incontri seguirà con successivo avviso.

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'alunn _____ classe _____ sez. _____

dichiarano di

ESSERE INTERESSATI a iscrivere il proprio figlio/a corso

si impegnano

A PAGARE LA QUOTA DI EURO 130 (centotrenta euro) per sostenere l'esame finalizzato all'acquisizione della **CERTIFICAZIONE EIPASS 7 MODULI USER.**

Firma

Padre _____

Madre _____

Unico affidatario/Tutore _____