

**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](http://www.iisperitolevi.edu.it) CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

[sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) - [sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it)**DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26**

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)  
**Prot. 0003831 del 14/03/2026**  
IV (Uscita)

**AGLI ALUNNI  
ALLE FAMIGLIE  
ALLA PROF.SSA G. ALTIERI  
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 in oggetto prevede € 80 di acconto all'atto dell'iscrizione, per il rilascio della Ei- Card nominativa (attivazione del profilo e accesso ai materiali didattici) e € 50 da saldare entro la fine del corso per l'esame finale (totale € 130,00), come da allegato.

Si invitano i genitori interessati a compilare il modulo di seguito, con allegata ricevuta di pagamento PagoPa, da consegnare all'A.T. in indirizzo sig.ra A. Nobile entro il 21/3/2026.  
Il calendario degli incontri verrà comunicato 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 padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunn \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**dichiarano di**

**ESSERE INTERESSATI** a iscrivere il proprio figlio/a al 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 come di seguito**

**€ 80,00 di acconto all'atto dell'iscrizione;**  
**€ 50,00 certificazione a saldo**

**Allegano**

**Ricevuta di pagamento PagoPa di € 80,00**

Firma

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Unico affidatario/Tutore \_\_\_\_\_

Allegare documenti di identità in corso di validità