

**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. 0004575 del 24/03/2026
IV-5 (Uscita)

AGLI ALUNNI INTERESSATI
ALLA PROF.SSA G. ALTIERI
ALL'A.T. A. NOBILE
AL DSGA
ALBO
ATTI
SEDE

Oggetto: ATTUAZIONE PROGETTO CERTIFICAZIONE EIPASS

Si comunica che per l'attuazione del progetto in oggetto gli alunni coinvolti dovranno compilare e consegnare il modello allegato entro il 28/3/2026 all'A.T. A. Nobile.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura Maria Cestaro
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs 39/1993

A.A. Francesco Calenda

Profilo utente EIPASS

Il sottoscritto, con la presente, chiede di sostenere gli esami relativi alla certificazione

EIPASS 7 MODULI USER

E di sostenere i seguenti esami

- [] Modulo 1 I fondamenti dell'ICT - [] Modulo 2 Navigare e cercare informazioni sul Web
 [] Modulo 3 Comunicare in Rete – [] Modulo 4 Sicurezza informatica –
 - [] Modulo 5 Elaborazione testi - [] Modulo 6 Foglio di calcolo –
 [] Modulo 7 Presentazione

Informazioni:

Associazione Sophis - Viale G. Brodolini n. 02 Battipaglia (SA)
Tel. 0828.333337 – info@sophisacademy.it

Per iscriversi ad una o più sessioni d'esame è sufficiente compilare il seguente coupon

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita _____ Prov. (_____) Data di nascita ____/____/____

Indirizzo: _____ Città: _____ Cap _____ Provincia: _____

Tel.: _____ Cell.: _____ E-Mail: _____

Cod. Fisc.: _____ Professione/Occupazione : _____

Titolo di studio: _____ Note: _____

Contatto _____ EI CARD n° _____



N.B. Con la sottoscrizione del presente il sottoscritto si impegna a recarsi presso l'Associazione Sophis o presso una sede d'esame indicata dall'esaminatore per svolgere le sessioni d'esame munito di documento di riconoscimento.

E' possibile inviare rinuncia almeno 3 giorni prima della data d'esame mezzo mail a info@sophis.biz.

Informativa sulla Privacy e liberatoria fotografica

I suoi dati saranno trattati dalla Associazione Sophis nel pieno rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e GDPR del Reg. UE 679/2016 ai fini contabili e commerciali. Le ricordiamo, inoltre, che ai sensi degli artt. 7-8 dello stesso decreto potrà in ogni momento consultare, modificare, opporsi o far cancellare i suoi dati, scrivendo a: Associazione Sophis – Viale G. Brodolini, 02 - 84091 Battipaglia (SA).

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 10 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e degli artt. 13 e 23 del D.lgs. n° 196/2003 sulla protezione dei dati personali e presa visione dell'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. n°196/2003, autorizza con la presente a ritrarre e utilizzare immagini della propria persona, senza scopo di lucro, mediante pubblicazione sulla carta stampata o in internet, nell'ambito di iniziative culturali e di divulgazione (mostre, corsi, concorsi, esposizioni, affissioni in luoghi pubblici, eventi, pubblicazione su libri e periodici, pubblicità). Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile. La presente liberatoria ha validità illimitata.

Firma del Richiedente _____



Sophis Formazione Professionale