

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME EIPASS LIM

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico e Classico  
"G.PEANO-S.PELLICO"  
Via Monte Zovetto, 8  
12100 CUNEO

## Oggetto: Domanda Esame EIPASS LIM

Il sottoscritto/La sottoscritta.....nato/a a ..... (prov. ....)  
il.....  
C.F. ....titolare della tessera *Eipass Card* n°.....

### CHIEDE

di sostenere nella sessione del.....il test sui moduli:

- Modulo n°1- Componenti hardware e software del sistema LIM**
- Modulo n°2- Interfaccia e strumenti della LIM**
- Modulo n°3- Risorse digitali e strategie per la creazione di lezioni interattive**
- Modulo n°4- La LIM per la didattica inclusiva**

Cuneo, .....

firma: .....

e-mail:.....

tel:.....

*A norma della Legge 675 del 31/12/1996 il firmatario autorizza l'Istituto EIPASS e L'Ei-Center ad utilizzare i suoi dati anagrafici, globali e parziali, per includerli nelle liste degli iscritti e dei diplomati EIPASS.*

*Si informa che i dati personali verranno eventualmente comunicati all'EIPASS che li utilizzerà per statistiche interne e per accreditare coloro che hanno sostenuto gli esami EIPASS.*

Firma per accettazione \_\_\_\_\_