



DOMANDA D'ISCRIZIONE ESAME EIPASS "TEACHER"

(compilare con precisione e in stampatello leggibile tutte le voci richieste)

Al Dirigente Scolastico
del *Liceo Classico e Scientifico Statale*
"Silvio Pellico-Giuseppe Peano"
Corso Giovanni Giolitti, 11
12100 CUNEO

Oggetto: **Domanda d'iscrizione sessione Esame EIPASS TEACHER**

Il/Lasottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____)

C.F.: _____ indirizzo _____

n. civico _____ CAP _____ e-mail: _____

Telefono _____ cellulare _____

Titolare della Tessera Eipass Card n° _____

(evidenziare se interno o esterno al Liceo)

CHIEDE

di sostenere nella sessione del _____ il test d'esame sui moduli:

- Modulo n°1- Creazione dei contenuti digitali**
- Modulo n°2- Classi virtuali**
- Modulo n°3- Byod, eLearning e pensiero computazionale per la didattica innovativa**
- Modulo n°4- Buone pratiche: integrazione delle ICT, software didattici e Registro elettronico**
- Modulo n°5- Le ICT per l'inclusione**
- Modulo n°6- Crowdfunding**

Cuneo, _____ Firma: _____

La presente domanda deve essere inoltrata via e-mail all'indirizzo: certificazionipeanopellico@gmail.com completa dell'attestazione di versamento della quota d'ESAME.

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 _____

La domanda deve essere presentata almeno dieci giorni prima della SESSIONE D'ESAME prestabilita.