

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 _____