

Modulo di Prenotazione Esami EiPass



Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Card Epass _____

chiede

di partecipare alla sessione di esami EIPASS programmata per il _____ c/o
l'I.T.E.T. "Blaise Pascal di Foggia" per i seguenti moduli:

Certificazione EIPASS	Indicazione dei Moduli						
	01	02	03	04	05	06	07
7 Moduli User							
Progressive							
Informatica Giuridica							
CyberCrimes							
WEB							
Tablet							
LIM							
Teacher							
ATA							
Pubblica Amministrazione							
IT Security							
CAD							

- contrassegnare con una **X** il modulo interessato
- munirsi di documento di riconoscimento al momento dell'esame

Foggia _____

Il Richiedente
