



LICEO SCIENTIFICO

"NICOLO' PALMERI"

Piazza Giovanni Sansone, 12 90018 TERMINI IMERESE (PA)

CF 96030480824 CM PAP24000G



Oggetto: Domanda di prenotazione Esami EIPASS

__l__ sottoscritto/a _____

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

residente a _____ in via _____

Tel _____ Cell _____

E-mail: _____

Numero Ei-card EIPASS _____

Alunno/a della classe _____ sez _____

Personale Esterno

CHIEDE

di partecipare alla SESSIONE IN PRESENZA di ESAMI EIPASS programmata per il _____

per sostenere i seguenti esami:

Indicare i Moduli da sostenere: _____

Data _____ **Firma del Candidato** _____

(per i minorenni compilare anche la parte sottostante)

Il sottoscritto _____ genitore del candidato _____ autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla prossima sessione di esami come sopra indicato.

Firma del Genitore _____