



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"**



Via E.Filiberto, 73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739

C.M. LTIC81300V C.F. 90027840595

sito: www.icpollione.edu.it PEO: ltic81300v@istruzione.it PEC: ltic81300v@pec.istruzione.it

MODULO DI ADESIONE AL PROGRAMMA P.E.K.I.T. EXPERT

I sottoscritti _____ genitori/tutori di:

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Prov. _____

Codice Fiscale: _____

classe _____

Telefono: _____

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ Località: _____ Prov: _____

Mail: _____

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a conseguire la certificazione P.E.K.I.T. per i moduli (spuntare i moduli per i quali si intende affrontare l'esame):

- Modulo 1: Cominciare le Operazioni
- Modulo 2: Vivere in Connessione
- Modulo 3: Esperienza Multimediale
- Modulo 4: Diventare Esperti Modalità di adesione al programma di formazione:

Il costo per l'esame di certificazione è di € 30,00 a modulo.

Il pagamento avviene tramite PAGOPA.

Data: _____

X

Genitore/tutore 1

X

Genitore/tutore 2