



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "SALVATORELLI-MONETA"

LICEO SCIENTIFICO – ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA

ISTITUTO PROFESSIONALE SERVIZI COMMERCIALI E MANUTENZIONE ASSISTENZA TECNICA

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Sede Legale: Via Cardinale F. Satolli, 4 - 06055 Marsciano (PG) – C.F. 80015850540

AGLI STUDENTI
LICEO / I.T.I / I.P.C. /IPSIA/MEDIA
AI GENITORI ALUNNI INTERESSATI
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA

Oggetto: SESSIONE DI ESAMI ECDL DEL GIORNO 12 MARZO 2020

Con la presente si comunica la data della sessione di esami ECDL per il conseguimento della certificazione. Gli esami si svolgeranno **giovedì 12 marzo 2020**, presso il laboratorio di informatica del Liceo **a partire dalle ore 14** e proseguiranno nel pomeriggio in base alle richieste.

Si possono iscrivere all'esame:

- I corsisti che, nell'a.s. precedente, non hanno superato gli esami e/o non li hanno sostenuti pur avendo completato i corsi;
- Coloro che hanno sostenuto il corso relativo al **Modulo 1** nel corrente a.s.;
- Tutti coloro che si sono preparati in modo autonomo e sono possessori di **Skills-card**.

Gli interessati dovranno:

- compilare la scheda di prenotazione dell'esame, come da modello allegato, **entro e non oltre lunedì 2 marzo 2020**,
- essere in regola con il versamento di **€ 25**, come contributo richiesto per l'esame stesso.
- è necessario presentarsi all'esame muniti della **Carta di identità**, o un documento equipollente.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi alla Prof.ssa Cassetta Giuseppa, responsabile del progetto, e/o all'assistente tecnico Luca Pagliochini. Le informazioni per il pagamento sono disponibili nella circolare **188 dell'11/11/2019** o presso la portineria del Liceo.

Il Dirigente Scolastico
Michela Boccali

Al Responsabile ECDL

Prof.ssa Cassetta Giuseppa

MODULO prenotazione esame NUOVA ECDL del 12 marzo 2020

Il/la sottoscritto

COGNOME: _____

NOME: _____

Nato/a il _____

e-mail: _____

SKILLS-CARD n° _____

frequentante la classe _____ Liceo ITI IPSIA IPC

CHIEDE

di essere iscritto a sostenere il seguente esame (barrare con una croce l'esame scelto)

Modulo	
1. Computer Essentials	<input type="checkbox"/>
2. Online Essentials	<input type="checkbox"/>
3. Word Processing	<input type="checkbox"/>
4. Spreadsheets	<input type="checkbox"/>
5. IT Security	<input type="checkbox"/>
6. Presentation	<input type="checkbox"/>
7. Online Collaboration	<input type="checkbox"/>
8. _____	<input type="checkbox"/>

ALLEGA alla presente il bollettino di versamento

oppure

DICHIARA di averlo già versato con il bollettino di acquisto **Skills-card** /Iscrizione ad un corso

Data: _____

Firma dell'alunno