

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Cod. Test Center AJXK0001



LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI" SCIENTIFICO - CLASSICO



Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)

Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002

PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolitondi.edu.it

Alle Famiglie
Agli Studenti

Iscritti ai Corsi di preparazione
agli esami per la certificazione ICDL

Al DSGA

Al Registro Elettronico

Al Sito web

CIRCOLARE n. 414

OGGETTO: Ulteriore modifica calendario dei Corsi di preparazione agli esami per la certificazione ICDL.

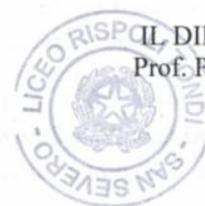
Si comunica agli studenti e alle loro famiglie che, per esigenze didattiche e organizzative, il calendario del **Corso di preparazione alla certificazione ICDL - livello Avanzato** e le date delle relative sessioni di esame hanno subito una variazione.

In particolare, le ultime due ore di corso verranno effettuate **martedì 01 aprile, dalle 15.00 alle 17.00.**

La sessione d'esame, fissata precedentemente per 01 aprile è stata rinviata a **martedì 08 aprile dalle 15.00 alle 18.00.**

Con l'occasione, si ricorda che per sostenere gli esami, occorre prenotarsi almeno 7 (sette) giorni prima ed effettuare il pagamento, utilizzando il modulo prenotazioni allegato.

DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO





Liceo Checchia Rispoli – Tondi

San Severo (FG) Tel. 0882 331218 email: fgps210002@istruzione.it pec:
fgps210002@pec.istruzione.it

TEST CENTER: AJXK0001 Modulo prenotazione esami (tutti i campi sono obbligatori)

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA ___/___/_____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ CITTA' _____

NAZIONE _____ E-MAIL _____@_____

TELEFONO _____ DOCUMENTO IDENTITA' n° _____

(ALUNNI INTERNI): INDIRIZZO DI STUDIO _____ CLASSE _____ SEZ _____

in possesso della Skills Card n. _____

CHIEDE

di sostenere i seguenti esami per il conseguimento della certificazione ICDL relativi alla
sessione del ___/___/_____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Computer Essentials | <input checked="" type="checkbox"/> Presentation |
| <input type="checkbox"/> Online Essentials | <input checked="" type="checkbox"/> IT Security |
| <input type="checkbox"/> Word Processing | <input checked="" type="checkbox"/> Online Collaboration |
| <input type="checkbox"/> Spreadsheets | |

Lo/a scrivente dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

- per ciascun esame richiesto l'importo è di € 25,00 (**per gli interni al Liceo**)
- per ciascun esame richiesto l'importo è di € 30,00 (**per gli esterni al Liceo**)
- Il richiedente riceverà, all'indirizzo mail sopra specificato, un avviso con il mandato di pagamento da effettuare tramite PagoPA. Dopo l'avvenuto pagamento, il richiedente sarà prenotato per la sessione d'esame e per gli esami sopra indicati.

N.B.: il presente modulo, debitamente compilato e firmato, deve consegnato in vice presidenza.

Con la presente si autorizza il Test Center ad elaborare i dati personali ed inviarli all'AICA nel rispetto del Dlg.196/2003 e successive modificazioni sulla tutela della privacy e la protezione dei dati personali.

San Severo, ___/___/_____

Firma del richiedente (se maggiorenne)

Oppure Firma del genitore (se minorenni)