



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “CESTARI - RIGHI”

Borgo San Giovanni, 12/A - 30015 Chioggia (VE)

Tel. 041.4967600 Fax 041.4967733

Cod. Mecc. VEIS02200R – C.F. 91021780274

e-mail: [veis02200r@istruzione.it](mailto:veis02200r@istruzione.it)

e-mail certificata: [veis02200r@pec.istruzione.it](mailto:veis02200r@pec.istruzione.it)



I.T.C.S “Domenico Cestari”

Cod. Mecc. VETD022013 (diurno)

Cod. Mecc.: VETD02251C (serale)

I.T.I.S. “Augusto Righi”

Cod.Mecc.VETF022019 (diurno)

Cod.Mecc.VETF02251P (serale)

I.P.S.A.M “Giorgio Cini”

Cod. Mecc. VERM02201X

[www.cestari-righi.gov.it](http://www.cestari-righi.gov.it)

### **CIRCOLARE N. 126**

Chioggia, 13/11/2015

A tutte le classi  
**Sede Cestari**

Oggetto: **Corso ed esame ECDL Modulo n 4 riservato ai corsisti che hanno iniziato l' ECDL l'anno scorso.**

Il giorno martedì **24 Novembre** alle ore **14.40** inizia il corso di preparazione ECDL modulo 4 presso l'Itis Righi - aula ECDL.

Per l'iscrizione al corso, gli interessati devono compilare il modulo disponibile in segreteria e consegnarlo entro il giorno 19 novembre.

Per informazioni rivolgersi al prof. Vido, responsabile per i corsi e gli esami ECDL presso l'indirizzo email: **formazione@alice.it**

Il responsabile del test Center  
M. Vido

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Antonella Zennaro**

Compilare obbligatoriamente tutti i campi

(in caso di dati non completati non si procederà all'iscrizione)

Iscrizione al corso ed esame **NUOVA ECDL MOD 4**

N.SKILL CARD. I.T. \_\_\_\_\_ classe frequentata al CESTARI \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ /CELLULARE \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Il corso inizierà **24 NOVEMBRE 2015** alle ore 14.40 - Consegnare il presente modulo e il bollettino di avvenuto pagamento entro il giorno 19 novembre in segreteria.

Quota da versare per esame e corso

Quota comprensiva di esame e corso	
Studenti Cestari	esterni
€. 50,00	€. 60,00

Allegare alla presente 1 copia del bollettino del versamento postale effettuato sul c.c.p sul cc/p **1016256743** intestato a I.I.S. "CESTARI-RIGHI" di Chioggia.

Nel bollettino postale indicare la casuale : nome, cognome, data di nascita, numero della skills card, corso ecdl modulo 4.

N.B. Le richieste di prenotazioni presentate dopo le scadenze previste non saranno accettate.

LIBERATORIA:AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 SULLA PRIVACY

FIRMA (di un genitore se minorenni)

\_\_\_\_\_

N.B. In caso di assenza il giorno dell'esame, saranno esentati dal pagamento della tassa d'esame , solo i candidati con giustificazione medica

\_\_\_\_\_ (non scrivere nella parte sottostante riservata alla segreteria) \_\_\_\_\_

DATA di presentazione \_\_\_\_\_



N. \_\_\_\_\_

Iscritto regolarmente agli esami nella sessione indicata  iscritto alla sessione del giorno \_\_\_\_\_

Il candidato è stato contattato il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Esame da iterare \_\_\_\_\_ motivo \_\_\_\_\_