



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
e-mail certificata: 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

CIRCOLARE N. 211

Chioggia, 11/01/2017

A tutte le classi
DEL Righi e del Cestari

Oggetto: ISCRIZIONE ALL'ESAME ECDL Modulo n 4 del 31 gennaio 2017

Si comunica che il giorno 31 GENNAIO alle ore 15 è fissata una sessione di esame riservata ai candidati che devono ripetere l'esame modulo 4.

Per l'iscrizione, i candidati dovranno ritirare il modulo in segreteria didattica e riconsegnarlo compilato entro il giorno 20 gennaio .

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
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c.2, del D.Lgs.n.39/1993

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CESTARI - RIGHI"
Modulo di Iscrizione all'esame
Compilare obbligatoriamente tutti i campi

PRENOTAZIONE PER LA SESSIONE D'ESAME DEL GIORNO 31 gennaio

N.SKILL CARD. I.T. _____ Istituto: _____ classe _____
(da lasciare in bianco, se non si ha ancora la skill card)

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO A _____ PR _____ il _____

TELEFONO _____ /CELLULARE _____ e-mail _____

quote degli esami per l'anno scolastico 2016-17

	Studenti ITIS Cestari	esterni
Quota solo-esame	33,00	€. 39,00

Allegare alla presente 1 copia del bollettino del versamento postale effettuato sul cc/p 1016256743 intestato a "Istituto Cestari" di Chioggia (VE) Nel bollettino postale indicare la casuale : nome, cognome, data di nascita, numero della skills card, modulo esame n 4

La quota d'esame non deve essere versata dai candidati che nella sessione del giorno 20 dicembre non hanno potuto sostenere l'esame.

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)

_____ (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 _____