



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. 269

Chioggia, 05/02/2017

AGLI STUDENTI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
CESTARI - RIGHI

Oggetto: Sessione Esame ECDL

Si comunica che la prossima sessione d'esame ECDL è fissata per il giorno **martedì 21 febbraio 2017 alle ore 16,30.**

Le iscrizioni vanno presentate entro **sabato 11 febbraio 2017**, consegnando il modulo allegato in segreteria.

Per informazioni rivolgersi al Prof. Vido.

Il responsabile del test Center
Prof. 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

Modulo di Iscrizione agli esami eccl 2016-17
Compilare obbligatoriamente tutti i campi

PRENOTAZIONE PER LA SESSIONE D'ESAME DEL GIORNO 21 febbraio ore 16,30

Istituto: _____ classe _____ NOME: _____ COGNOME: _____

NATO A _____ PR _____ il _____

TELEFONO _____ /CELLULARE _____ e-mail _____

ESAMI DA PRENOTARE PER LA SESSIONE D'ESAME NEL GIORNO SOPRA INDICATO:

Vecchia eccl			Nuova eccl	
N	MODULO	Barrare con 1 X	modulo	Barrare con 1 X
1	CONCETTI DI BASE		Computer essential	
2	USO DEL COMPUTER GESTIONE DEI FILE		Online essential	
3	ELABORAZIONE TESTI		ELABORAZIONE TESTI	
4	FOGLIO ELETTRONICO		FOGLIO ELETTRONICO	
5	DATABASE		It security	
6	PRESENTAZIONE		presentation	
7	RETI INFORMATICHE- INTERNET		Online collaboration	

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 desiderato, es mod 3 word.

N:B Le richieste di prenotazioni presentate dopo le scadenze previste non saranno accettate.
 I candidati che non si presentano agli esami non saranno rimborsati della quota versata

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

FIRMA (di un genitore se minorenni)

COMUNICAZIONI DEGLI STUDENTI

_____ (non scrivere nella parte sottostante riservata alla segreteria)

DATA di presentazione _____

N. _____

Iscritto regolarmente agli esami nella sessione indicata iscritto alla sessione del giorno _____