



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.S.A.R “Giovanni Sandonà”

Cod. Mecc. VERH022011

www.cestari-righi.gov.it



CIRCOLARE N. 110

Chioggia, 14/11/2017

A tutte le classi
DEL Righi e del Cestari

Oggetto: ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE ECDL Modulo n 4

Il giorno martedì 28 Novembre alle ore 14,30 inizia il corso di preparazione ECDL modulo 4 foglio elettronico presso l'Itis Righi, aula ECDL.

Il corso è rivolto agli studenti già in possesso della skill card e che hanno già sostenuto negli anni scorsi esami ECDL:

Per l'iscrizione al corso, gli interessati devono compilare il modulo disponibile in segreteria e consegnarlo entro il giorno 23 novembre.

Per informazioni rivolgersi al prof. Vido (Righi) o prof.ssa Manfrin (Cestari)

Per raggugli particolari contattare il prof Vido presso l'indirizzo email:
formazione@alice.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Antonella ZENNARO

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

Modulo Iscrizione esame test center ITIS RIGHI CHIOGGIA

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 _____

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO A _____ PR _____ il _____

TELEFONO _____ /CELLULARE _____ e-mail _____

Il corso inizierà 28 NOVEMBRE alle ore 14,30 . Consegnare il presente modulo e il bollettino di avvenuto pagamento entro il giorno 23 novembre in segreteria.

Quota da versare per esame e corso

Quota comprensiva di esame e corso	
Studenti Itis-San Donà Cestari	esterni
€ 50,00	€ 70,00

Allegare alla presente 1 copia del bollettino del versamento postale effettuato sul sul cc/p **1016256743**

intestato a *Istituto Tecnico Industriale Statale "Cestari" di Chioggia*

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

N:B Le richieste di ammissione 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 _____

Esame da iterare _____ motivo _____