



## 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.S.A.R "Giovanni Sandonà"

Cod. Mecc. VERH022011

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



### CIRCOLARE N. 260

Chioggia, 28/02/2018

A tutte le classi  
**DEL Righi e del Cestari**

**Oggetto: ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE ECDL -  
Modulo on line collaboration**

Si comunica che il giorno 13 marzo alle ore 15,30 inizia il corso di preparazione ECDL modulo on line collaboration presso l'Itis Righi, aula ECDL.

Per l'iscrizione al corso, gli interessati devono compilare il modulo allegato e consegnarlo in segreteria al Cestari o al Righi.

Per informazioni rivolgersi al prof. Vido (Righi) .

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

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 ON LINE C.**

classe frequentata \_\_\_\_\_

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

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

TELEFONO \_\_\_\_\_ /CELLULARE \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il corso inizierà IL 13 MARZO alle ore 15,30 . Consegnare il presente modulo e il bollettino di avvenuto pagamento al prof Vido il giorno 6 MARZO

Quota da versare per esame e corso

Studenti Itis-Cini-SAN DONà	esterni	
	Solo esame	Quota esame + corso
Quota esame + corso Modulo 1		
€.50,00	€.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 ecdl modulo O.L.C.

NB: 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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_