



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. 167

Chioggia, 03/12/2018

A tutte le classi
Sede Righi e Cestari

Oggetto: ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE ECDL Modulo n 1

Il giorno GIOVEDÌ 20 DICEMBRE alle ore 14,30 inizia il corso di preparazione ECDL modulo 1 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 15 DICEMBRE .

Per informazioni rivolgersi al prof. Vido (Righi).

Per ragguagli 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 1**

In possesso di skill card (si) (no) _____ classe frequentata _____ istituto _____
cerchiare la scelta

NOME: _____ COGNOME: _____

NATO A _____ PR _____ il _____

TELEFONO _____ /CELLULARE _____ e-mail _____

Il corso inizierà IL 20 DICEMBRE alle ore 14,30 . Consegnare il presente modulo e il bollettino di avvenuto pagamento entro il giorno 15 DICEMBRE in segreteria o al prof Vido

Per l'iscrizione agli esami EcdL bisogna essere in possesso della skill card.

Quota da versare per esame e corso

Quota comprensiva di esame e corso	
Studenti Itis-San Donà Cestari	esterni
€. 50,00	€. 65,00
Costo skill card	
studenti interni -	esterni
€70	€80

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

1016256743 intestato a *Istituto di Istruzione Superiore Cestari-Righi di Chioggia*

Nel bollettino postale indicare la casuale : nome, cognome, data di nascita, , corso ecdl mod. 1
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 _____