



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. 391

Chioggia, 17/04/2019

A tutte le classi (diurne e serali)

AL D.S.G.A

AL Personale Ata

Cestari- Righi- Sandonà

Oggetto: corso ed esame ECDL modulo n 4 **EXCEL**

Il giorno **2 MAGGIO** alle ore 14,30 inizia il corso di preparazione ECDL modulo 4.

Per l'adesione al corso, gli interessati devono compilare il modulo disponibile in segreteria e consegnarlo al prof Vido entro il giorno 27 APRILE.

Per informazioni rivolgersi al prof. Vido, responsabile per gli esami ECDL presso l'istituto, 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 al corso eccl **modulo N 4 EXCEL**
corsi di preparazione a numero chiuso esami eccl 2018-19

Compilare obbligatoriamente tutti i campi

classe frequentata all' ITIS Righi _____ candidato esterno

NOME: _____ COGNOME: _____ detto _____

NATO A _____ PR _____ il ____/____/____

INDIRIZZO: VIA _____ N _____ CITTA': _____

CAP _____ PR: _____ CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____ /CELLULARE _____ e-mail _____

Il corso inizia il giorno 2 MAGGIO ore 14,30. Consegnare il presente modulo e il bollettino di avvenuto pagamento entro il 27/04/2019 al prof Vido o in segreteria

Quota da versare per esame corso e Skill card

Studenti Itis-Cestari- Sandona'	esterni
Quota esame + corso Modulo 4	Quota esame + corso Modulo 4
€ 50,00	€ 65,00

Allegare alla presente 1 copia del bollettino del versamento postale effettuato sul cc/p **1016256743** intestato a *Istituto di Istruzione Superiore "Cestari-Righi" di Chioggia (VE)*. Nel bollettino postale indicare la casuale : nome, cognome, data di nascita, e dicitura : corso eccl 18-19 mod n 4 EXCEL

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. _____

Iscrizione accettata regolarmente respinta motivo: _____

Il candidato è stato contattato il giorno ____/____/____

Note _____