



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CESTARI - RIGHI"

Borgo San Giovanni, 12/A - 30015 Chioggia (VE)

Tel. 041.4967600

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

### INFORMATIVA CORSO CISCO

Si comunica che l'Istituto Cestari-Righi è una **Cisco Networking Academy** autorizzata ad erogare corsi Cisco ufficiali.

Il conseguimento del **Certificato IT Essentials** attesta il possesso di competenze tecniche su assemblaggio di un personal computer, installazione di sistemi operativi, manutenzione e aggiornamento di un PC, protocolli e apparati di rete.

Il percorso ha una durata di 70 ore che vengono erogate curricularmente, in orario diurno durante la disciplina Sistemi e Reti (3D-3F) e nelle materie di indirizzo (3A) nei corsi rispettivamente di Informatica e Telecomunicazioni e di Elettronica ed Elettrotecnica.

Per quanto riguarda il Corso IT Essentials, è previsto un contributo di 50,00 € per l'esame finale. Il pagamento deve essere effettuato mediante PAgOPA unicamente accedendo, da computer, al registro elettronico ([vedi istruzioni QUI](#)).

L'attestazione del pagamento va consegnata direttamente al prof. Fabbri Vittorio **entro il 28 gennaio 2023**.

Tale corso è inserito nelle attività propedeutiche di PCTO.

Per informazioni, rivolgersi al Prof. Vittorio Fabbri.

Referente Cisco Academy  
Prof. Vittorio Fabbri.

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

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

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

DELLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO DELLO SVOLGIMENTO, IN ORARIO CURRICOLARE, DEL CORSO CISCO.

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_