



Via don L. Sturzo, 4 - 73024 MAGLIE (LE)
Codice Fiscale 92029240758
☎ ITS 0836 428711 Fax 0836484808
☎ Liceo 0836 484400 Fax 0836484400



e- mail leis04700x@istruzione.it

P.E.C. leis04700x@pec.istruzione.it

Sito web

www.iisscezzidecastromoro.gov.it

DIRIGENTE

CIRCOLARE N. 53

Maglie, 17 ottobre 2017

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
AL D.S.G.A.
AL SITO D'ISTITUTO
AREA SITO DEDICATA

Oggetto: Adesioni al Progetto “ECDL”

Si porta a conoscenza di tutti gli alunni che, come da delibera del collegio, sarà attivato un corso finalizzato al conseguimento della **Patente Europea (ECDL)**.

Il percorso prevede moduli della durata di otto/dieci ore ciascuno, con almeno n. 20 alunni e massimo n. 25 alunni per modulo.

In caso di selezione verrà data priorità agli alunni delle classi terminali e agli alunni che hanno già avviato tale percorso nel passato anno scolastico; si terrà conto anche della media dei voti ottenuta nell'a.s. 2016/2017.

Pertanto, gli alunni interessati produrranno **domanda di partecipazione** attraverso il modulo allegato, da consegnare entro e non oltre il **28 ottobre 2017** al **prof. Benegiamo**, referente del progetto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Anna Maria VERNALEONE
(F.to digitalmente ai sensi del D.lgs 82/2005)

Allegato

Maglie, _____

**Al Dirigente Scolastico
IISS Cezzi De Castro Moro
Maglie**

Oggetto: Adesione al Progetto “ECDL

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno
_____ frequentante la classe
_____, con la presente chiede che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare al
corso in oggetto nella seguente modalità (**Porre una X sul cerchietto** corrispondente alla propria
scelta:

- Iniziare un nuovo percorso partendo dal primo modulo.
- Completare il percorso già iniziato, sostenendo i seguenti moduli:
(**Annerire le caselle relative ai moduli mancanti** che si intende seguire, per ottenere la
certificazione ECDL FULL STANDARD):
 - Computer essentials
 - On line essentials
 - Word processing
 - Spreadsheets /fogli di calcolo
 - It Security
 - Presentation/Power point
 - On line collaboration
- Aggiornamento

Distinti saluti.

FIRMA GENITORE

Nominativo alunno/a _____

Classe: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono Genitore: _____