

## I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) - pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.iisslfb.edu.it](http://www.iisslfb.edu.it)

Circolare N. 50

Galatina 17/10/2022

Agli Alunni

Oggetto: avvio corsi per il conseguimento della certificazione NUOVA ICDL (ECDL)

L'ISS 'Laporta-Falcone/Borsellino', Sede accreditata AICA per gli esami Nuova ICDL (ECDL), organizza corsi finalizzati al conseguimento della certificazione NUOVA ICDL (ECDL) BASE (4 moduli)

Per l'iscrizione è necessario compilare il modulo allegato e consegnarlo in segreteria entro il 20/10/2022.

Il corso prevede N. 30 ore di lezione ed è riservato a N. 24 alunni.

In caso di domande eccessive rispetto al numero previsto, si procederà ad una selezione che terrà conto dei seguenti criteri nell'ordine:

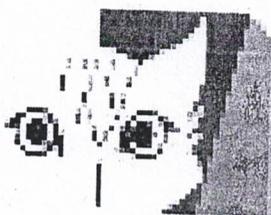
- Si privilegia chi non segue altri corsi pomeridiani organizzati dall'Istituto
- Si privilegiano gli alunni delle classi quinte, quarte e così via
- A parità di classe frequentata, si terrà conto della media dei voti dell'anno precedente, favorendo l'alunno con media superiore.

Le lezioni si terranno in orario pomeridiano, secondo calendario da stabilire.

Il referente  
Prof.ssa De Vitis Barbara



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Andrea VALERINI



# I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) - pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.iisslfb.edu.it](http://www.iisslfb.edu.it)

Riservato all'ufficio.

Data Consegna \_\_\_\_\_

## TEST CENTER ICDL(ECDL)

### Modulo di richiesta partecipazione Corso di preparazione Nuova ICDL(ECDL)

Il/La sottoscritto/a

#### Anagrafica

Cognome*		Nome*	
Data di nascita*		Comune di nascita*	
Codice fiscale*		Documento identità*	
Rilasciato da*		Il*	
E-mail*			
		Classe	

#### Chiede:

- di frequentare il corso di preparazione:
  - ICDL (ECDL) BASE (4 moduli)

Il sottoscritto dichiara di non frequentare attualmente altri corsi extracurricolari e si impegna a frequentare il corso ECDL con assiduità.

oppure

Il sottoscritto dichiara di non frequentare attualmente i seguenti corsi extracurricolari e si impegna a frequentare il corso ECDL con assiduità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_  
(solo se il richiedente è minorenne)

Il modulo di iscrizione deve essere consegnato in segreteria.