



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



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
Sito: www.iisslfb.edu.it EMail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it

Circolare N. 354

Galatina 08/04/2024

Agli alunni e, per loro tramite
alle famiglie

Al D.S.G.A.

Al Sito Web dell'Istituto

Oggetto: Sessione esame ICDL.

La sessione d'esame ICDL è programmata per venerdì 3 maggio alle ore 15.00.
Occorre compilare e consegnare il modulo relativo agli esami (e all'acquisto eventuale della skill-card, se non ancora in possesso) entro venerdì 12 aprile alla Prof.ssa De Vitis Barbara, prima del pagamento dovuto.

Il pagamento dell'importo relativo dovrà essere effettuato tramite il servizio PAGOPA, dopo che la segreteria avrà provveduto a generare l'evento, entro il venerdì 19 aprile.



Dirigente Scolastico
Prof. Andrea VALERINI



Istituto di Istruzione Secondaria
Superiore
Viale Don Tonino Bello, s.n.c.
73013 - Galatina (Lecce) Tel.
0836.561117 - 0836.561095 E-
mail: leis04900g@istruzione.it
PEC: leis04900g@pec.istruzione.it



TEST CENTER ECDL Modulo Prenotazione esami

Il/La sottoscritto/a

Anagrafica

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

Dati AICA

Skill Card N.*	
----------------	--

Chiede la prenotazione dei seguenti moduli Nuova ECDL / ICDL (segnare quelli da prenotare)

- computer essentials
- word processing
- online essentials
- spreadsheet (foglio elettronico)
- presentazioni
- IT-security
- on-line collaboration

Costi :
costo ciascun esame: 19,00 euro

Con la presente si autorizza il Test Center ad elaborare i dati personali ed inviarli all'AICA nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela della privacy.

Data _____

Firma _____

Firma del genitore _____
(solo se il richiedente è minorenne)



Istituto di Istruzione Secondaria
Superiore
Viale Don Tonino Bello, s.n.c.
73013 - Galatina (Lecce) Tel.
0836.561117 - 0836.561095 E-
mail: leis04900g@istruzione.it
PEC: leis04900g@pec.istruzione.it



TEST CENTER ECDL
Modulo Acquisto skill card

Il/La sottoscritto/a

Anagrafica

Riservato all'ufficio.
Skill Card N. _____
Data attribuzione: _____

Cognome*		Nome*	
Data di nascita*		Comune di nascita*	
Provincia*		Nazione*	
Codice fiscale*		Documento identità*	
Rilasciato da*		Il*	
Sesso*		Stato civile	

Indirizzo

Via*		Cap*	
Città*		Prov*	
Fax Tel		Regione*	
E-mail*			

Scolarità

Classe* (titolo più alto posseduto)	
-------------------------------------	--

*dati obbligatori

Chiede gli/le venga attribuita skill card per esami Nuova ICDL

Pagamento tramite PagoPA Costi : costo skill card: 60,00 euro

Con la presente si autorizza il Test Center ad elaborare i dati personali ed inviarli all'AICA nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela della privacy.

Data _____

Firma _____

Firma del genitore _____
(solo se il richiedente è minorenne)