MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "C. COLOMBO"
Via dell'Ippocampo, 41 – 00054 Fiumicino
☎ n. 06/65210784 – Fax n. 06/65210777 e mail istituto.colombo@virgilio.it

CIRC. N° 106

Ai Docenti
Al personale ATA
Ai genitori

Oggetto: iscrizione CORSI ECDL (European Computer driving Licence)-patente europea per l'uso del computer

In qualità di Ente certificato AICA, l'I.C.C.Colombo rende note le modalità di iscrizione ai corsi ECDL.

Si allegano alla presente i moduli per effettuare l'iscrizione, scaricabili anche dal sito della scuola all'indirizzo: genitori- "comunicazioni" Docenti e ATA-"circolari."

Saranno fornite comunicazioni successive sull'inizio dei corsi in base al numero delle iscrizioni sopraggiunte.

Si invita a regolarizzare l'iscrizione entro il 27 Febbraio 2015.

Fiumicino, 09/02/2015

ISTITUTO COMPRENSIVO "C. COLOMBO" 00054 FIUMICINO (RM) Via dell'Ippocampo, 41

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Pia Sorce

Istituto Comprensivo "Cristoforo Colombo"
via dell'Ippocampo 41, Fiumicino (RM)

MODULO DI ISCRIZIONE
AI CORSI DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI ECDL

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

genitore dell'alunno _____

frequentante l'I.C. Colombo nell' a.s. in corso SI NO

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

chiede di essere ammesso alla frequenza dei corsi di preparazione agli esami per il conseguimento della Patente Europea del Computer (ECDL Base), che si terranno in orario pomeridiano presso l'Aula Informatica dell'I.C. Colombo.

Si allega alla presente la ricevuta del versamento effettuato sul c/c postale n. _____ intestato all'I.C. "C. Colombo" recante la causale "Iscrizione Corso ECDL" dell'importo corrispondente alla tipologia di corso scelto, secondo il seguente prospetto:

- ☐ Corso completo (4 moduli di 34 ore) costo: **€ 126** (interni) **€146** (esterni)
- ☐ Modulo 1 (9 ore) costo: **€ 36** (interni) **€45** (esterni)
- ☐ Modulo 2 (9 ore) costo: **€ 36** (interni) **€45** (esterni)
- ☐ Modulo 3 (8 ore) costo: **€ 34,40** (interni) **€43** (esterni)
- ☐ Modulo 4 (8 ore) costo: **€ 34,40** (interni) **€43** (esterni)

Giorni della settimana preferiti per la frequenza _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che i giorni indicati per la frequenza non possono essere vincolanti per l'Istituto e che la mancata frequenza del corso non dà diritto ad alcun rimborso.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003

Data _____ Firma _____

Istituto Comprensivo "Cristoforo Colombo"
via dell'Ippocampo 41, Fiumicino (RM)

Richiesta SKILL CARD per ECDL

Effettuare il pagamento della skills card (€ 90,00 per i candidati esterni, € 88,00 per gli iscritti all'Istituto) su bollettino conto corrente postale n. ..... intestato a "IC COLOMBO Via dell'Ippocampo 41 - 00054 Fiumicino (RM)" - e portare copia della ricevuta del versamento presso la Segreteria dell'Istituto, oppure inviarla tramite fax (06/65210777) o e-mail (istituto.colombo@virgilio.it) La skill card potrà essere ritirata presso la Segreteria della Sede Centrale circa 15 giorni dopo la consegna della ricevuta del pagamento.

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003

Data _____

Firma

_____