

I. T. C.G.T. - "TITO ACERBO"-PE
Prot. 0009617 del 17/10/2016
C-42 (Uscita)

Agli studenti
Al personale ATA,
Ai docenti
Sede – Sito

Oggetto: attivazione corsi di preparazione al conseguimento delle certificazioni ECDL.

Anche per il corrente anno scolastico l'Istituto Tito Acerbo organizza corsi per la preparazione al conseguimento delle certificazioni ECDL. Nel mese di ottobre verrà attivato un primo modulo relativo a **IT Security**. Successivamente verranno programmati gli altri moduli.

Per ogni modulo di 10 ore e al raggiungimento del numero minimo di partecipanti pari a 20 è previsto un contributo di € 30,00 per gli studenti che hanno versato il contributo scolastico per l'ampliamento dell'offerta formativa per l'a.s. 2016/2017, di € 60,00 per gli altri studenti e di € 40,00 per il personale della scuola.

Tutti gli interessati sono pregati di procedere con l'iscrizione entro il giorno **22 ottobre p.v.** compilando il modulo allegato. Al raggiungimento della quota minima di 20 iscritti si procederà con il versamento del contributo richiesto attraverso il bollettino precompilato da restituire all'Ufficio Contabilità.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Annateresa Rocchi

Allegato 1: modulo iscrizione corso.

Allegato 2: calendario corso.

ALLEGATO 1 – Modulo iscrizione corso

Il/La sottoscritto/a, _____, nato/a a _____ il _____, chiede di partecipare ai corsi di preparazione al conseguimento della certificazione ECDL Base/Full Standard di seguito indicati e si impegna a versare il contributo richiesto nei tempi indicati se il corso verrà attivato (minimo 20 partecipanti).

Pescara, _____.

Firma
 (se minore firma di chi ne esercita la potestà genitoriale)

| MODULI (1) | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Computer Essentials | <input type="checkbox"/> IT Security – SPECIALISED LEVEL |
| <input type="checkbox"/> Online Essentials | <input type="checkbox"/> Presentation |
| <input type="checkbox"/> Word Processing | <input type="checkbox"/> Online Collaboration |
| <input type="checkbox"/> Spreadsheets | |

1) Ogni modulo sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti pari a 20.

| DATI ANAGRAFICI | | | |
|-----------------|--|--------------------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo Nascita | | Data Nascita | |
| Via / Piazza | | CAP / Città / Prov | |
| Codice Fiscale | | Telefono | |
| Email | | | |

INTERNO (alunno, docente, personale ATA)

ESTERNO

ALLEGATO 2 – Calendario Corsi (provvisorio)

| | |
|--------------------|---|
| MODULO | IT Security |
| DOCENTE | Prof. Marco Castiglione |
| LABORATORIO | Trattamento Testi 1 |
| PROGRAMMA | gio 27 ottobre 2016 - ore 15.00/17.00 gio 3 novembre 2016 - ore 16.00/18.00 gio 10 novembre 2016 - ore 15.00/17.00 mar 15 novembre 2016 - ore 15.00/17.00 gio 17 novembre 2016 - ore 15.00/17.00 |
| MODULO | Spreadsheets |
| DOCENTE | Prof.ssa Paola Spada |
| LABORATORIO | Trattamento Testi 1 |
| PROGRAMMA | gio 24 novembre 2016 - ore 15.00/17.00 mar 29 novembre 2016 - ore 15.00/17.00 gio 1° dicembre 2016 - ore 15.00/17.00 mar 6 dicembre 2016 - ore 15.00/17.00 mar 13 dicembre 2016 - ore 15.00/17.00 |