



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "D. ZURETTI"
Via Diaz,35 – 21030 MESENZANA (VA)
Tel. 0332/575201 - Fax. 0332/575546
C.F. 84002610123
E-mail: vaic82500n@istruzione.it
Pec: vaic82500n@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icsmesenzana.gov.it

Mesenzana, 03/12/2017

Ai Docenti

Ai Sigg. Genitori /Tutori degli alunni

Agli Alunni classi 2^A, 2^B, 2^C

SEDE

OGGETTO: PROGETTO ECDL: CERTIFICARE LE COMPETENZE INFORMATICHE”- CORSO PROGREDITO

In riferimento all’oggetto si propone ai genitori/tutori degli alunni la prosecuzione degli studi avviati durante lo scorso anno scolastico con l’iscrizione ai corsi ECDL, livello progredito.

Periodo di attività: dicembre 2017/giugno 2018- con inizio a partire **da lunedì 18/12/2017**.

Attività: le lezioni si svolgeranno ogni lunedì pomeriggio **dalle h. 14.00 alle h. 16.00**. (salvo impegni collegiali del docente formatore che verranno comunicati con congruo anticipo) Le iscrizioni al corso dovranno essere effettuate **entro MERCOLEDÌ 13/12/2017** compilando il tagliando in calce.

Al fine di favorire la scelta dei ragazzi e delle famiglie in merito all’ampliamento dell’offerta formativa, si comunica quanto segue:

- 1) Per problemi logistici e per ottimizzare i tempi dedicati alla formazione e all’acquisizione di competenze digitali, gli allievi iscritti al corso avranno alla fine delle lezioni curricolari un quarto d’ora di tempo per consumare uno spuntino/una merenda, sotto la stretta sorveglianza del docente incaricato. Le lezioni inizieranno alle ore 14.15.
- 2) Al termine delle lezioni, alle ore 16.00, gli /le alunni/e dovranno essere prelevati/e da un genitore o da un suo delegato maggiorenne.
- 3) Costi per esame:

Esami (costo per ciascun esame)	€ 25,00	Da corrispondere al momento dell’iscrizione all’esame
---------------------------------	---------	---

Il Dirigente Scolastico

Tiziana Carli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’att. n.3, comma 2 del D. Lgs. 39/93

DA RESTITUIRE IN SEGRETERIA ENTRO IL 13/12/2017 PER IL TRAMITE DEL DOCENTE COORDINATORE DELLA CLASSE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell’alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____

Desidera iscrivere il/la proprio/a figlio/a al corso di ECDL – livello progredito per le classi seconde.

Comunica che il/la proprio/a figlio/a verrà prelevato/a il lunedì alla fine delle lezioni, alle ore 16.00, da: (cerchiare l’alternativa corretta)

MADRE /PADRE/ DELEGATO MAGGIORENNE _____

(indicare il nome della persona delegata)

NB : in caso di delega allegare fotocopia della carta d’identità del genitore delegante e dell’ adulto delegato.

Data _____

Firma _____