



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

CIRCOLARE N° 113

Velletri 05.11.2023

Alle famiglie degli alunni dell'I.C. Velletri Nord
Loro Sedi
Al Docente responsabile del progetto
Prof.ssa C. Giammatteo

E p.c.
A tutti i Docenti dell'I.C. Velletri Nord
Alla D.S.G.A.
Al Sito Web
Al Re

DA DETTARE IN CLASSE

OGGETTO: CORSO I.C.D.L. anno scolastico 2023-2024

Si rende noto che per l'a.s.2023/24 sarà attivato il corso I.C.D.L. tenuto dalla prof.ssa Criseide Giammatteo. Il corso si svolgerà in presenza presso la sede centrale dell'I. C. Velletri Nord, via Fontana della Rosa 159, aula multimediale piano terra il lunedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00 a partire da lunedì 04.12.2023 e sarà aperto agli alunni interni dell'I.C. Velletri Nord ed esterni.

La quota di partecipazione al corso è di € 90,00 per il 1° anno e di € 90,00 per il secondo anno, il pagamento dovrà essere effettuato sulla piattaforma **Pago in Rete**.

Per accedere al corso sarà necessario presentare la seguente documentazione:

- Autorizzazione compilata e firmata da entrambi i genitori

Successivamente sarà necessario l'acquisto della **Skill Card (di 90 €)** che è il documento che abilita l'allievo/a al sostenimento dei **4 esami** previsti per l'ottenimento della **Certificazione ICDL Base** (gli esami sono suddivisi in due annualità: i primi due esami da sostenere nel primo anno e restanti due nel secondo anno). La modalità di acquisto della Skill Card verrà comunicata dal docente alla fine della prima annualità. **Ogni esame ha un costo di 33 €, acquistabile alla fine del corso e prima della sessione d'esame.**

La predetta documentazione dovrà essere consegnata entro e non oltre il giorno **lunedì 20.11.2023** alla prof.ssa M.R. Perillo

Si allega:

- **MODULO AUTORIZZAZIONE**



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr. Francesco Senatore

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs 39/93)

AUTORIZZAZIONE CORSO I.C.D.L.

Oggetto: Autorizzazione a partecipare al Corso I.C.D.L.

I sottoscritti genitori dell'alunno/a: _____ della classe _____ sez. _____

- dell'I.C. Velletri Nord
- Altro Istituto _____

Autorizzano il proprio figlio/a a partecipare al corso I.C.D.L.

come da Circolare N°113 del 05.11.2023 di cui hanno preso visione e ne accettano le modalità.

A tal fine dichiarano che:

- La fotocopia dei documenti di riconoscimenti di sottoscritti è depositata presso i vostri uffici
- Il consenso informato ai sensi dell'art.13 D.lgs. n.196/2003-Regolamento (U.E) 2016/679 è depositato presso i vostri uffici

Si allegano i documenti, di cui sopra, non presenti nei vostri uffici

- La fotocopia dei documenti di riconoscimenti di sottoscritti
- Il consenso informato ai sensi dell'art.13 D.lgs. n.196/2003-Regolamento (U.E) 2016/679

Velletri .../.../....

FIRMA _____
