



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO**

Scuola dell'Infanzia Briolo - Scuole primarie Villaggio, Locate e Ponte S. Pietro  
Scuola Secondaria 1° Grado - Via Piave, 15 - 24036 Ponte San Pietro (BG)  
Tel.: 035/611196 - Fax 035/4376720 Cod. Fisc: 91025820167 - Cod. Mecc. BGIC86600B  
email [bgic86600b@istruzione.it](mailto:bgic86600b@istruzione.it) - [bgic86600b@pec.istruzione.it](mailto:bgic86600b@pec.istruzione.it) - sito web:  
[www.icpontesanpietro.gov.it](http://www.icpontesanpietro.gov.it)



CIRCOLARE INTERNA N. 234

Prot. N. 1879/C41

Ponte San Pietro, 19.03.2016

Agli alunni  
Alle famiglie degli alunni  
Al personale docente e non docente  
Scuola Secondaria 1° g.

**OGGETTO: iscrizioni alla sessione d'esame di maggio e giugno per conseguire la patente ECDL (European Computer Driver License)**

La nostra scuola è stata certificata Test Center AICA (Sede d'esame per l'ottenimento della patente europea ECDL). La possibilità di sostenere gli esami è aperta tutti: studenti, genitori, insegnanti ed esterni.

**Costi:**

Per sostenere l'esame è indispensabile acquistare la **Skill Card** per la registrazione degli esami effettuati per un costo di **€ 50,00**. La Skill Card permette di sostenere gli esami previsti.

- ❖ Chi è già in possesso della skillcard può sostenere l'esame senza dover acquistare o rinnovare la propria Skillcard
- ❖ Il costo di **ogni esame è di € 15,00**. Ad ogni sessione d'esame il candidato può sostenere uno o più esami a sua scelta

Il pagamento dovrà avvenire secondo le seguenti modalità, deliberate dal consiglio d'istituto, **ENTRO MERCOLEDI' 30 MARZO 2016:**

1. **VERSAMENTO SU BOLLETTINO POSTALE** in conto corrente n. **20493466** intestato a: **"ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO"**, causale **"Quota esami ECDL"**, nome e classe dell'alunno;
2. **VERSAMENTO ONLINE** con l'indicazione del n. IBAN: **IT48F0760111100000020493466** intestato a: **"ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO"** causale **"Quota esami ECDL"**, nome e classe dell'alunno;

Per maggiori informazioni chiedere al prof. Donadoni (ricevimento martedì dalle ore 11.00 alle ore 12.00)  
Oppure tramite email all'indirizzo [dclaudio@hotmail.com](mailto:dclaudio@hotmail.com)

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Maria Nadia Dott.ssa CARTASEGNA**



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO**

Scuola dell'Infanzia Briolo - Scuole primarie Villaggio, Locate e Ponte S. Pietro  
Scuola Secondaria 1° Grado - Via Piave, 15 - 24036 Ponte San Pietro (BG)  
Tel.: 035/611196 - Fax 035/4376720 Cod. Fisc: 91025820167 - Cod. Mecc. BGIC86600B  
email [bgic86600b@istruzione.it](mailto:bgic86600b@istruzione.it) - [bgic86600b@pec.istruzione.it](mailto:bgic86600b@pec.istruzione.it) - sito web:  
[www.icpontesanpietro.gov.it](http://www.icpontesanpietro.gov.it)



**MODULO DI ADESIONE DA CONSEGNARE ENTRO MERCOLEDI' 30 MARZO 2016**

Il sottoscritto .....

Genitore di (in caso di minore): .....

Titolo di studio  Lic. Media  Scuola Superiore  Laurea  
(solo per iscritti  
esterni):

Occupazione:  Docente, sede di servizio .....  
(solo per iscritti  Studente, scuola .....  
esterni):  Ente Comunale/Provinciale/Regionale/Statale .....  
 Altro .....

**CHIEDE**

il rilascio della Skill Card personale finalizzata al conseguimento della Patente Europea all'uso del computer denominata ECDL. **Costo € 50,00**

**Nota:** Il presente modulo di richiesta, compilato in tutte le sue parti, deve essere consegnato alla segreteria del Test Center I.C. "Dante Alighieri" unitamente alla ricevuta (o fotocopia) di versamento di **€ 50,00 (iva inclusa)**, sul conto corrente postale n. 20493466 indicando come causale "Quota per richiesta skillcard - cognome e nome studente".

In possesso della Skill Card ( Se la skillcard è stata acquistata adesso, il numero verrà fornito dalla scuola)  
Numero .....rilasciata da .....  
il ..... sigla .....

**E**

di poter partecipare alla sessione d'esami ECDL per i moduli specificati sotto (segnare una x): **€ 15,00 cad.**

<input type="checkbox"/> MARTEDI' 17 MAGGIO	<input type="checkbox"/> LUNEDI 6 GIUGNO
<input type="checkbox"/> power point / presentation	<input type="checkbox"/> power point / presentation
<input type="checkbox"/> word / word processing	<input type="checkbox"/> word / word processing
<input type="checkbox"/> excel / spreadsheet	<input type="checkbox"/> excel / spreadsheet
<input type="checkbox"/> fondamenti del computer/computer essential	<input type="checkbox"/> fondamenti del computer/computer essential

**Nota:** Il presente modulo di richiesta, compilato in tutte le sue parti, deve essere consegnato alla segreteria del Test Center I.C. "Dante Alighieri" unitamente alla ricevuta (o fotocopia) di versamento di **€ 15,00 (IVA inclusa)** per ogni esame **sul conto corrente postale n. 20493466** indicando come causale "Quota per esami ECDL - Interni/Esterni - cognome e nome studente".

Il/La sottoscritta consente al Test Center I.C. "Dante Alighieri" l'uso e il trattamento dei propri dati, contenuti nel presente modulo di richiesta, esclusivamente nell'ambito e per i fini propri del conseguimento della ECDL (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy").

Ponte San Pietro,.....

Firma .....



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO**

Scuola dell'Infanzia Briolo - Scuole primarie Villaggio, Locate e Ponte S. Pietro  
Scuola Secondaria 1° Grado - Via Piave, 15 - 24036 Ponte San Pietro (BG)  
Tel.: 035/611196 - Fax 035/4376720 Cod. Fisc: 91025820167 - Cod. Mecc. BGIC86600B  
email [bgic86600b@istruzione.it](mailto:bgic86600b@istruzione.it) - [bgic86600b@pec.istruzione.it](mailto:bgic86600b@pec.istruzione.it) - sito web:  
[www.icpontesanpietro.gov.it](http://www.icpontesanpietro.gov.it)



**DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO (tutti i campi sono obbligatori):**

Cognome e nome .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... CAP ..... Provincia .....

Via ..... N° .....

Tel. .... E-mail .....

Codice fiscale: .....



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE SAN PIETRO**

Scuola dell'Infanzia Briolo - Scuole primarie Villaggio, Locate e Ponte S. Pietro  
 Scuola Secondaria 1° Grado - Via Piave, 15 - 24036 Ponte San Pietro (BG)  
 Tel.: 035/611196 - Fax 035/4376720 Cod. Fisc: 91025820167 - Cod. Mecc. BGIC86600B  
 email [bgic86600b@istruzione.it](mailto:bgic86600b@istruzione.it) - [bgic86600b@pec.istruzione.it](mailto:bgic86600b@pec.istruzione.it) - sito web:  
[www.icpontesanpietro.gov.it](http://www.icpontesanpietro.gov.it)



**Da consegnare al coordinatore di classe entro MERCOLEDI' 31 MARZO 2016 unitamente al tagliando attestante il pagamento delle quote esami ECDL.**

.... I ... sottoscritt.. .....genitore

dell'alunn.....classe .....

ISCRITTO AGLI ESAMI ECDL PER UN NUMERO DI \_\_\_\_\_

AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE DEL FIGLIO AGLI ESAMI ECDL

E CONSEGNA RICEVUTA DI PAGAMENTO ATTESTANTE N.....ESAMI PARI AD € .....

Ponte San Pietro.....

Il genitore.....

**Da consegnare al coordinatore di classe entro MERCOLEDI' 31 MARZO 2016 unitamente al tagliando attestante il pagamento delle quote esami ECDL.**

.... I ... sottoscritt.. .....genitore

dell'alunn.....classe .....

ISCRITTO AGLI ESAMI ECDL PER UN NUMERO DI \_\_\_\_\_

AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE DEL FIGLIO AGLI ESAMI ECDL

E CONSEGNA RICEVUTA DI PAGAMENTO ATTESTANTE N.....ESAMI PARI AD € .....

Ponte San Pietro.....

Il genitore.....