



## **.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"**



Centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117  
Codice staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095  
Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb  
Sito: [www.iisslfb.edu.it](http://www.iisslfb.edu.it) EMail: [leis04900g@istruzione.it](mailto:leis04900g@istruzione.it) - pec: [leis04900g@pec.istruzione.it](mailto:leis04900g@pec.istruzione.it)

Circolare N.433

Galatina, 16/05/2024

-Agli alunni interessati  
- Al Sito Web dell'Istituto

Oggetto: Sessione esame ICDL:

La sessione d'esame ICDL si svolgerà nella settimana dal 24 al 29 giugno, con data da definire, alle ore 15.00.

Occorre compilare e consegnare il modulo relativo agli esami (e all'acquisto eventuale della skill-card, se non ancora in possesso) entro venerdì 24 maggio, prima del pagamento dovuto.

Il pagamento dell'importo relativo dovrà essere effettuato tramite il servizio PAGOPA, dopo che la segreteria avrà provveduto a generare l'evento, entro il venerdì 31 maggio.

Il referente  
Barbara De Vitis



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Andrea VALERINI



Istituto di Istruzione Secondaria  
Superiore  
Viale Don Tonino Bello, s.n.c.  
73013 - Galatina (Lecce) Tel.  
0836.561117 - 0836.561095 E-  
mail: leis04900g@istruzione.it  
PEC: leis04900g@pec.istruzione.it



## TEST CENTER ECDL Modulo Prenotazione esami

Il/La sottoscritto/a

### Anagrafica

Cognome*		Nome*	
Data di nascita*		Comune di nascita*	
Codice fiscale*		Documento identità*	
Rilasciato da*		Il*	
E-mail*			

### Dati AICA

Skill Card N.*	
----------------	--

Chiede la prenotazione dei seguenti moduli Nuova ECDL / ICDL (segnare quelli da prenotare)

- computer essentials
- word processing
- online essentials
- spreadsheet (foglio elettronico)
- presentazioni
- IT-security
- on-line collaboration

Costi :  
costo ciascun esame: 19,00 euro

Con la presente si autorizza il Test Center ad elaborare i dati personali ed inviarli all'AICA nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela della privacy.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_  
(solo se il richiedente è minorenne)