



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO VIALE LOMBARDIA
Scuola Infanzia: via Levi – via Taormina – viale Umbria
Scuola Primaria: viale Lombardia-via Repubblica
Scuola Secondaria I Grado: via Toti
Sede principale: viale Lombardia 24 – 20093 Cologno Monzese (MI)
Tel: 02 25396768 – FAX: 02 25371203- Codice Meccanografico: MIIC8EJ008
CF 97632350159
Sito web: www.icvialelombardiacologno.gov.it

Circolare n. 118

A tutti gli Iscritti ECDL

Oggetto: Iscrizione esame ECDL

Si comunica a tutti gli iscritti al corso ECDL (ragazzi e adulti) che giorno il **05/04/2019** si svolgerà l'esame del modulo **Excel** presso il laboratorio informatico di via Toti con il seguente orario:

ore 14:30 – 16:30

In allegato e sul sito della scuola nell'area ECDL i moduli di iscrizione all'esame da compilare e consegnare, insieme alla ricevuta del pagamento, in segreteria entro e non oltre giovedì 4 aprile. I docenti a tempo indeterminato potranno effettuare il pagamento attraverso carta del docente (se disponibile) generando il buono dalla piattaforma dedicata.

Cologno Monzese, 01/04/2019

Il responsabile del Test Center

Dott. Rocco Greco

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Eleonora Galli



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRESIVO VIALE LOMBARDIA
Scuola Infanzia: via Levi – via Taormina – viale Umbria
Scuola Primaria: viale Lombardia-via Repubblica
Scuola Secondaria I Grado: via Toti
Sede principale: viale Lombardia 24 – 20093 Cologno Monzese (MI)
Tel: 02 25396768 – FAX: 02 25371203- Codice Meccanografico: MIIC8EJ008
CF 97632350159
Sito web: www.icvialelombardiacologno.gov.it

Richiesta iscrizione esame ECDL (COMPILARE TUTTE LE VOCI IN STAMPATELLO E BARRARE QUELLE CHE NON INTERESSANO)

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____ e-mail _____ codice fiscale _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente in via _____ cap _____ città _____ (____)

CHIEDE

l'acquisto di n.1 (uno) esame ECDL per la sessione del 05/04/2019 - Modulo: **EXCEL**

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA (barrare la casella)

che in data __/__/____ ha effettuato il versamento c/c postale di € 25,00

n 1009662899 intestato a **IC Viale Lombardia – Cologno Monzese**
causale: - **Modulo Excel – Aprile 2019** (ricevuta allegato al seguente modulo);

Generato buono carta del docente da € 25,00 – Formazione e aggiornamento – Percorsi formativi Istituzioni Scolastiche – (allegato al seguente modulo).

§ Recarsi presso la scuola e presentare alla Signora *Marinella Calì*, il seguente modulo e la ricevuta del pagamento effettuato oppure inviarli in formato digitale all'indirizzo della scuola: MIIC8EJ008@istruzione.it

Firma

....., lì ____/____/..... (luogo e data)