



LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI" SCIENTIFICO - CLASSICO



Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)

Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002

PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolitondi.edu.it

**Agli Studenti
Ai Genitori
Al D.S.G.A.
Al Registro Elettronico
LICEO
AL SITO WEB**

CIRCOLARE n. 487

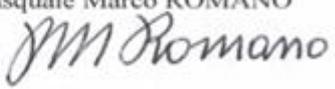
OGGETTO: Sessione d'Esame ICDL – Giugno 2025.

Si comunica che **martedì 3 giugno 2025, dalle ore 15.00 alle ore 19.00**, presso il Laboratorio di Informatica del Liceo Checchia Rispoli-Tondi, si terrà una sessione d'esame ICDL.

Le iscrizioni alla sessione d'esame dovranno essere effettuate entro e non oltre il 24 maggio 2025, utilizzando il modello allegato, debitamente compilato, da consegnare al referente ICDL prof. DE SANTIS F.

Possono iscriversi alla sessione d'esame gli studenti che abbiano frequentato il corso di preparazione agli esami ICDL in questo anno scolastico o negli anni scolastici precedenti. La sessione è aperta anche agli studenti maturati e agli esterni.

Si ricorda che per la partecipazione alla sessione d'esame occorre aver acquistato la Skill Card e versato la tassa d'esame, relativa ai moduli da sostenere, attraverso il sistema "PagoinRete".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO





Liceo Checchia Rispoli – Tondi

San Severo (FG) Tel. 0882 331218 email: fgps210002@istruzione.it pec: fgps210002@pec.istruzione.it

TEST CENTER: AJXK0001

Modulo prenotazione esami

(tutti i campi sono obbligatori)

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ CITTA' _____

NAZIONE _____ E-MAIL _____ @ _____

TELEFONO _____ DOCUMENTO IDENTITA' n° _____

(ALUNNI INTERNI): INDIRIZZO DI STUDIO _____ CLASSE _____ SEZ _____

in possesso della Skills Card n. _____

CHIEDE

di sostenere i seguenti esami per il conseguimento della certificazione ICDL relativi alla sessione del ____/____/____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Computer Essentials | <input type="checkbox"/> Presentation |
| <input type="checkbox"/> Online Essentials | <input type="checkbox"/> IT Security |
| <input type="checkbox"/> Word Processing | <input type="checkbox"/> Online Collaboration |
| <input type="checkbox"/> Spreadsheets | |

Lo/a scrivente dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

- per ciascun esame richiesto l'importo è di € 25,00 (per gli interni al Liceo)
- per ciascun esame richiesto l'importo è di € 30,00 (per gli esterni al Liceo)
- Il richiedente riceverà, all'indirizzo mail sopra specificato, un avviso con il mandato di pagamento da effettuare tramite PagoPA. Dopo l'avvenuto pagamento, il richiedente sarà prenotato per la sessione d'esame e per gli esami sopra indicati.

N.B.: il presente modulo, debitamente compilato e firmato, deve consegnato in vice presidenza.

Con la presente si autorizza il Test Center ad elaborare i dati personali ed inviarli all'AICA nel rispetto del Dlg.196/2003 e successive modificazioni sulla tutela della privacy e la protezione dei dati personali.

San Severo, ____/____/____

Firma (se maggiorenne)

Oppure Firma del genitore (se minorenni)