



Comunicazione n. 278

Bari 22/01/2019

Agli alunni e ai genitori del Liceo Linguistico  
Ai docenti  
Al D.S.G.A.

L'IISS "Giulio Cesare" organizza un corso d'informatica finalizzato al conseguimento della **certificazione "ECDL START"** così organizzato:

Corso di 24 ore comprensivo di lezioni frontali, esercitazioni pratiche, simulazione degli esami ECDL attraverso l'uso di un software dedicato e libro in comodato d'uso.

Il corso ha l'obiettivo di:

- fornire una preparazione adeguata per affrontare gli esami ECDL START (COMPUTER ESSENTIALS, WORD PROCESSING, SPREADSHEETS, ONLINE ESSENTIALS);
- far acquisire agli studenti specifiche conoscenze e competenze informatiche.

I costi a carico degli studenti sono:

- Acquisto Skills Card: costo € 77,00;
- Prenotazione per ogni singolo esame (quattro): costo € 20,00 ciascuno;
- corso di n. 24 ore con un costo di € 50,00.

Gli alunni interessati dovranno compilare il modulo allegato consegnandolo alla sig.ra Bellissimo in centrale e alla sig.ra Bellone in succursale, entro il giorno 31/01/2019.

Il corso sarà attivato con un numero minimo di 25 alunni.



Il Dirigente Scolastico  
Prof. ssa Giovanna Piacente

ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "GIULIO CESARE"

Indirizzi di studio: AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING, SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI,  
RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING, LICEO LINGUISTICO

Codice Fiscale: 93449250724 [www.istitutogiuliocesare.gov.it](http://www.istitutogiuliocesare.gov.it) Codice Meccanografico BAIS06100B -BATD06101N-BAPS06101T

Sede centrale Viale L. Einaudi, n. 66 • 70125 BARI ☎ 080.548.60.27 fax 080.548.60.34

Sede Via Viterbo, n. 3 • 70125 BARI ☎ 080.9909784 fax 080.9909791

[bais06100b@istruzione.it](mailto:bais06100b@istruzione.it) Posta certificata: [bais6100b@pec.istruzione.it](mailto:bais6100b@pec.istruzione.it)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
IIS "G. CESARE"

B A R I

Oggetto: **RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INFORMATICA - L.L.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del Liceo Linguistico .

**CHIEDE**

l'iscrizione del proprio figlio/a al corso di INFORMATICA destinato agli alunni del Liceo Linguistico della durata di 24 ore.

Dichiara di essere a conoscenza dei costi correlati (com. n. 278)

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ALUNNO

\_\_\_\_\_