

| | | |
|--|---|--|
|    <p>CERTIFICAZIONE AGENZIA FORMATIVA n. 34423/0001/UK/It</p> |  <p>ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "R. DEL ROSSO - G. DA VERRAZZANO" (GRIS00900X) Via Panoramica, 81 - 58019 - P. S. Stefano (GR) Telefono +39 0564 812490 - Fax +39 0564 814175 C.F. 82002910535</p> | <p>Sistema Gestione Qualità per la Formazione Marittima ...</p>  <p>CERTIFICATO N. 5010014484</p> |
| <p>Sito web: www.daverrazzano.it - Email: segreteria@daverrazzano.it PEC: segreteria@pec.daverrazzano.it - gris00900x@pec.istruzione.it</p> | | |

Anno Scolastico 2019-2020
COMUNICAZIONE
N. 142

Responsabile dell'immissione, riproduzione, trasmissione o emanazione: Solari – Sabatini

Prot. N. 10197/D3

Porto Santo Stefano, 16.12.2019

Ufficio Presidenza

All'albo
A tutti gli allievi
A tutto il personale dell'ISIS "Del Rosso - Da Verrazzano"
A tutti gli interessati

OGGETTO: CERTIFICAZIONE INFORMATICA ECDL 2019-2020

In merito all'oggetto si comunica che anche per l'anno scolastico **2019-2020**, a partire dal mese di gennaio 2020, saranno organizzati, presso il laboratorio di informatica dell'Istituto Tecnico Trasporti e Logistica di Porto Santo Stefano corsi di preparazione per il conseguimento della certificazione informatica **ECDL**.

La certificazione, riconosciuta a **livello internazionale**, prevede nella sua articolazione **Full Standard** il superamento dei seguenti moduli (per i quali si prevede l'organizzazione dei corsi, previo raggiungimento di un numero minimo di partecipanti):

1. **Computer Essentials** - Concetti di base del computer
2. **Online Essentials** - Concetti di base della rete
3. **Word Processing** - Elaborazione Testi
4. **Spreadsheets** - Fogli elettronici
5. **IT Security** - Sicurezza Informatica
6. **Presentation** - Strumenti di presentazione
7. **Online Collaboration** - Collaborazione in rete

Il superamento dei primi 4 moduli, invece, dà diritto alla certificazione **Base**.

| | | |
|--|---|--|
|    <p>CERTIFICAZIONE AGENZIA FORMATIVA n. 34423/0001/UK/It</p> |  <p>ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "R. DEL ROSSO - G. DA VERRAZZANO" (GRIS00900X) Via Panoramica, 81 - 58019 - P. S. Stefano (GR) Telefono +39 0564 812490 - Fax +39 0564 814175 C.F. 82002910535</p> | <p>Sistema Gestione Qualità per la Formazione Marittima ...</p>  <p>CERTIFICATO N. 5010014484</p> |
| <p>Sito web: www.daverrazzano.it - Email: segreteria@daverrazzano.it PEC: segreteria@pec.daverrazzano.it - gris00900x@pec.istruzione.it</p> | | |

Per informazioni specifiche sulla certificazione è possibile consultare il sito ecdl.it oppure chiedere ai referenti del progetto dei singoli plessi:

- **ITTL:** proff. Signorello Matteo - Santo Gianfranco - A.T. Solari Dino
- **ITE:** proff. Signorello Matteo - Riccio Antonio - Loffredo Armando
- **LICEO e IPE:** prof. Sorrentino Aniello - A.T. Vania Vio

Si ricorda a coloro che non ne fossero già in possesso, che per poter sostenere gli esami e conseguire la certificazione è necessario acquistare una "Skills Card" nella quale saranno caricati, di volta in volta, i moduli superati. **La Skills Card ha durata illimitata.**

Si comunica, inoltre, che la partecipazione ai corsi di preparazione è **consigliata** ma non obbligatoria e che, dunque, sarà possibile sostenere gli esami pur non avendo partecipato agli stessi. A partire dal mese di gennaio 2020 saranno organizzate, sessioni d'esame con cadenza mensile.

Chiunque faccia richiesta di esame per un determinato modulo riceverà a mezzo mail un codice che, previa registrazione al sito micertificoecdl.it, darà diritto all'utilizzo, per un anno, del materiale didattico e alla fruizione delle simulazioni d'esame presenti nella piattaforma.

A seguire una tabella riepilogativa dei costi. (Si ricorda che i docenti di ruolo possono utilizzare la Carta del Docente per l'acquisto dei corsi, degli esami e della Skills Card).

| | | |
|---|---|--|
|    <p>CERTIFICAZIONE AGENZIA FORMATIVA n. 34423/0001/UK/It</p> |  <p>ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "R. DEL ROSSO - G. DA VERRAZZANO" (GRIS00900X) Via Panoramica, 81 - 58019 - P. S. Stefano (GR) Telefono +39 0564 812490 - Fax +39 0564 814175 C.F. 82002910535</p> | <p>Sistema Gestione Qualità per la Formazione Marittima ...</p>  <p>CERTIFICATO N. 5010014484</p> |
| <p>Sito web: www.daverrazzano.it - Email: segreteria@daverrazzano.it PEC: segreteria@pec.daverrazzano.it - gris00900x@pec.istruzione.it</p> | | |

| | ALUNNI BIENNIO | INTERNI (PERSONALE E ALUNNI) | ESTERNI |
|--|----------------|------------------------------|---------|
| Acquisto Skills Card durata illimitata | 70,00€ | 70,00€ | 75,00€ |
| Esame svolgimento della prova per un singolo modulo | 15,00€ | 15,00€ | 20,00€ |
| Acquisto Skills Card + 1 esame durata illimitata | 60,00€ | 70,00€ | 90,00€ |
| Corso di preparazione base ¹ 3 incontri da 2 ore | 35,00€ | | |
| Corso di preparazione full 6 incontri da 2 ore | 70,00€ | | |

Si allega il modulo di richiesta (scaricabile anche al seguente indirizzo <http://www.daverrazzano.it/pdf/ecdl1920.pdf>) per l'accesso ai corsi e/o agli esami che andrà debitamente compilato e consegnato, congiuntamente alla ricevuta di avvenuto versamento, ai referenti di ogni plesso dell'Istituto.

Distinti saluti.

Questo documento verrà inserito nella voce "comunicazioni" del sito www.daverrazzano.it

F.to Il Dirigente Scolastico
(Prof. Enzo Sbroli)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del decreto legislativo 39/1993

¹ consigliato solo a chi è già in possesso di competenze di base consolidate

| | | |
|--|--|---|
|   CERTIFICAZIONE AGENZIA FORMATIVA n. 34423/0001/UK/It |  ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "R. DEL ROSSO - G. DA VERRAZZANO" - GRIS00900X Via Panoramica, 81 - 58019 - P. S. Stefano (GR) Telefono +39 0564 812490 - Fax +39 0564 814175 C.F. 82002910535 |   CERTIFICATO N. 5010014484 |
| Sito web: www.daverrazzano.it - Email: segreteria@daverrazzano.it - PEC: gris00900x@pec.istruzione.it | | |

ECDL 2019-2020 - MODULO ACQUISTO SKILLS CARD, ESAMI E CORSI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____/ a _____ prov. _____

email _____ impiego _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48 – 76 D.P.R. 28/12/2000, n 445), dichiara i seguenti dati personali:

sex _____ cittadinanza _____ residente a _____

indirizzo _____ n. _____ CAP _____ prov. _____

codice fiscale _____ tel/cell. _____

RICHIEDE

| | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Acquisto Skills Card (di durata illimitata) per esterni | 75,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Acquisto Skills Card (di durata illimitata) per interni | 70,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Acquisto Skills Card (di durata illimitata) + 1 esame per allievi del biennio | 60,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Acquisto Skills Card (di durata illimitata) + 1 esame per interni | 70,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Acquisto Skills Card (di durata illimitata) + 1 esame per esterni | 90,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Corso di preparazione base - MODULO 1 COMPUTER ESSENTIALS (6 h in tre incontri) | 35,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Corso di preparazione full - MODULO 1 COMPUTER ESSENTIALS (12h in sei incontri) | 70,00€ |
| | Esame per interni (spuntare i moduli a destra) | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> |
| | Esame per esterni (spuntare i moduli a destra) | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--|
| INSERIRE N. SKILL CARD (SE GIÀ IN POSSESSO) | |
|--|--|

| MODULO 1 | MODULO 2 | MODULO 3 | MODULO 4 | MODULO 5 | MODULO 6 | MODULO 7 |
|---------------------|-------------------|-----------------|-------------|----------------------------|--------------|----------------------|
| Computer essentials | Online Essentials | Word Processing | Spreadsheet | IT Security Specialized L. | Presentation | Online Collaboration |

ALLEGA

copia dell'avvenuto pagamento sul c/c bancario della scuola - **BANCA TEMA CREDITO COOPERATIVO Agenzia di Porto S. Stefano**, IBAN **IT82Z0885172300000000203050**. Si prega di inserire nella causale **"ECDL 19-20 COGNOME E NOME DELL'INTERESSATO"**.

Data _____

Firma _____