



Via Zaccaria Pinto, 1
84078 Vallo della Lucania (SA) Aut. 75
c.m. SAPS10000T
c.f. 84000540652

LICEO SCIENTIFICO STATALE

Leonardo da Vinci

www.scientificovallo.edu.it

☎ 0974.4572

✉ SAPS10000T@istruzione.it

(ministeriale)

✉ SAPS10000T@pec.istruzione.it

(pec ministeriale)

Avviso n. 40

LICEO SCIENTIFICO STATALE - LEONARDO DA VINCI-VALLO DELLA LUCANIA
Prot. 0009627 del 03/11/2023
V (Uscita)

Agli Alunni delle
classi terze, quarte e quinte
ai loro Genitori
E p.c. Ai Docenti
LL.SS.
Al sito web

Oggetto: Ampliamento offerta formativa: Prosecuzione del corso di informatica per le classi del triennio (terze, quarte e quinte) finalizzato alla preparazione degli esami per la certificazione ICDL.

Si comunica che per gli alunni delle classi del triennio (terze quarte e quinte), che hanno già intrapreso negli anni scolastici precedenti il percorso di formazione informatica finalizzato alla preparazione degli esami per la certificazione ICDL, saranno attivati, in orario pomeridiano dalle ore 14:00 alle Ore 16:00, i seguenti corsi:

- Online essential (ore 8)
- Online collaboration (ore 8)
- Powerpoint (ore 8)

I costi degli esami saranno a carico delle famiglie.

I genitori degli studenti interessati, devono inviare il modulo allegato tramite email, avente come oggetto: **"Partecipazione al corso ICDL - TRIENNIO , Alunno Nome e Cognome"**, all'indirizzo saps10000t@istruzione.it entro e non oltre le **ore 12,20 di giovedì 9 novembre 2023**

Per ulteriori informazioni rivolgersi al referente Prof. Folgosi Emanuele.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio Iannuzzelli

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico del Liceo
Scientifico "Leonardo da Vinci"
Vallo della Lucania

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ___/___/___,

frequentante la classe _____ sezione _____ a.s. 2023/24

CHIEDE

di far partecipare il proprio figlio/a alla preparazione degli esami per la certificazione
ICDL riservato classi del triennio (terze, quarte e quinte)

(Doc. Referente Prof. Folgosi Emanuele)

Vallo della Lucania, _____

Firma alunno _____

Firma del genitore _____