



Istituto Comprensivo Statale
“32° Circolo Didattico Scuola Media Caduti di via Fani”
Piazza G. Pepe,7 80142 Napoli
☎ 081.284126 📠 081.5548264
<http://www.istitutocomprensivocdm.it>
e-mail info@istitutocomprensivocdm.it



Comunicazione n° 24/06 web

AI SIGG. DOCENTI
AI SIGG. GENITORI
AGLI ALUNNI

Oggetto: CLASSI PRIME SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO.
PATENTE EUROPEA PER IL COMPUTER “*ECDL*”.

L'Istituto Comprensivo “32° C. D. - S.M. Caduti via Fani” ha inserito nel proprio percorso di studio un laboratorio di **Informatica** finalizzato al conseguimento della patente europea per il Computer (ECDL).

Il laboratorio prevede lo svolgimento di due moduli:

1. Generalità sul computer, hardware e software
2. Il sistema operativo Windows

Il corso, che si terrà presso l'aula multimediale “*con@dino*” della Scuola Secondaria Statale “Caduti di via Fani” – Piazza S. Eligio 106, è destinato agli alunni delle classi prime della scuola secondaria. Corsi da attivare: Inf_06_01 (Sepeithos), Inf_06_02, Inf_06_03, Inf_06_04.

Alla fine di ciascun modulo ogni alunno sosterrà l'esame relativo agli argomenti trattati e valevole per il conseguimento della patente ECDL (che viene rilasciata in terza solo dopo il superamento di 7 esami). A carico dei genitori è previsto il costo della skill card e il costo della tassa d'esame.

Tra quanti faranno pervenire richiesta di partecipazione verrà effettuata una selezione tesa a verificare motivazione e abilità di base propedeutiche al corso. Nel compilare l'elenco dei partecipanti si terrà conto del giudizio del Consiglio di Classe. Il test-colloquio è previsto per mercoledì 05.10.2005 dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Napoli 26.09.2005

Il Dirigente Scolastico
(prof. Carmine Negro)

AVVERTENZA: I sigg. Genitori sono invitati a compilare la richiesta di adesione che deve essere riconsegnata in segreteria entro e non oltre il 30.09.2005

Il/la _____ sottoscritto/a _____
Al Dirigente Scolastico
“32° C. D. - S. M. S. Caduti via Fani”
genitore dell'alunno

nato/a _____ il ____/____/____ e residente a _____ in via _____

CAP _____ tel. _____ classe _____ sezione _____ chiede che il/la figlio/a partecipi alle selezioni per il corso di Informatica presso il laboratorio “*con@dino*” e si impegna, qualora idoneo, all'acquisto della skill card e al pagamento della tassa per ciascun esame.

Data ____/____/____

Il Genitore