



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"Majorana – Fascitelli"

C.so Risorgimento, n. 353 – 86170 Isernia

Tel. 0865/414128 – 414284

<https://www.isismajoranafascitelli.edu.it>

e-mail: isis01200r@pec.istruzione.it; isis01200r@istruzione.it



ISIS "MAJORANA - FASCITELLI"
Prot. 0013733 del 17/12/2019
04-05 (Uscita)

Agli studenti delle classi quinte
dell'ISIS "Majorana-Fascitelli"

LORO SEDI

SITO WEB

Oggetto: completamento percorso ECDL A.S.2015/16

Si invitano gli studenti che avevano acquistato il pacchetto ECDL (skills card + 1 esame + corso) nell'anno scolastico 2015/16, a **compilare e consegnare in segreteria**, improrogabilmente **entro sabato 11 gennaio 2020**, il modulo allegato al fine di procedere alla verifica di quanto dichiarato e quindi alla conversione del credito in esami da svolgere.

F.to Il Responsabile del Test Center
Prof. Enrico Maria Di Nezza



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Carmelina Di Nezza

Carmelina Di Nezza



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Majorana – Fascitelli”

C.so Risorgimento, n. 353 – 86170 Isernia

Tel. 0865/414128 – 414284

<https://www.isismajoranafascitelli.edu.it>

e-mail: isis01200r@pec.istruzione.it; isis01200r@istruzione.it



Al Responsabile del Test Center
dell'ISIS “Majorana – Fascitelli”

SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ frequentante la classe
_____ del Liceo _____, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA*

☐ di aver acquistato nel corso dell'A.S. 2015/2016 il pacchetto ECDL (skills card + 1 esame + corso) al costo di € _____, di cui allega ricevuta di versamento;

☐ di essere in possesso della skills card n. _____;

☐ di aver sostenuto i seguenti esami:

1) _____ 2) _____ 3) _____

4) _____ 5) _____ 6) _____

☐ di aver frequentato il corso per n. _____ ore.

* barrare le voci che interessano.

Isernia, lì _____

Firma _____