



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ENRICO MEDI"

CON INDIRIZZI: SCIENTIFICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE – CLASSICO
Sede: VIA MAGENTA, 7/A - 37069 VILLAFRANCA di VERONA - Tel. 045.7902067 Fax : 045.6300817
e-mail sede: info@liceomedi.com - Preside : preside@liceomedi.com
[Sito http://www.liceomedi.com](http://www.liceomedi.com)
C.F. 80014060232



Circolare n.

Villafranca, 15.2.2012

Alle Classi

1A , 1D,1E,1F,1G,1M,
2A, 2B,2F,2H,2M,3D,4B,4D, 4M

Oggetto: Calendario Corsi Patentino ECDL ed elenco alunni partecipanti

Come anticipato i corsi avranno inizio i giorni 27 febbraio e 28 febbraio.

Si allega il calendario dei corsi Patentino ECDL e degli alunni partecipanti

E' attivo da domani il servizio prestito manuali eccll.

Il numero di libri che la scuola per quest'anno puo' mettere a disposizione è limitato ,

pertanto si presterà un libro per ogni gruppo classe, eccetto i gruppi classe 2A e 2 B che essendo piu' numerosi

possono chiederne due.

Il prestito può essere effettuato in presidenza a partire da domani

Per eventuali chiarimenti rivolgersi ai Proff. Ceriani M.Cristina, Adami Alessandra, Zuccher Simone.

Il referente ECDL
Prof Ceriani Maria Cristina

Il DS
Prof Bonini Mario



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ENRICO MEDI"

CON INDIRIZZI: SCIENTIFICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE – CLASSICO
Sede: VIA MAGENTA, 7/A - 37069 VILLAFRANCA di VERONA - Tel. 045.7902067 Fax : 045.6300817
e-mail sede: info@liceomedi.com - Preside : preside@liceomedi.com
[Sito http://www.liceomedi.com](http://www.liceomedi.com)
C.F. 80014060232



CORSO PATENTINO ECDL

CORSO A TENUTO DALLA PROF.SSA ADAMI ALESSANDRA

PRESSO IL LABORATORIO INFORMATICA 2° PIANO

DATE:

Lunedì 27/2 13.30 15.30
lunedì' 5/3 13.30 15.30
lunedì' 12/3 13.30 15.30
giovedì' 22/3 13.30 15.30
lunedì 26/3 13.30 15.30,

ISCRITTI AL CORSO:

1	1A	Fornaciari Sara
2		Mango Gabriele
3		Mercuri Ludovica
4		Perini Enrico
5	1E	Gabriele Alessia
6		Van Arend Cristina
7	1F	Albertini Christian
8		Zaramella Marco
9	1G	Scattolini Chiara
10		Venturelli Filippo
11		Venturini Alex
12		Zoccatelli Michele
13	1M	Speri Anna
14	2A	Caprara Silvia
15		Corghi Maddalena
16		Franchini Gloria
17		Franchini Marta
18		Nadalini Stefano
19		Pastorello Edoardo
20		Quarella Gabriele
21		Turrina Jacopo
22	1DL	Cagnoli Donna
23	4M	Sona Elisa
24		Giaretta Denis



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ENRICO MEDI"

CON INDIRIZZI: SCIENTIFICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE – CLASSICO
Sede: VIA MAGENTA, 7/A - 37069 VILLAFRANCA di VERONA - Tel. 045.7902067 Fax : 045.6300817
e-mail sede: info@liceomedi.com - Preside : preside@liceomedi.com
[Sito http://www.liceomedi.com](http://www.liceomedi.com)
C.F. 80014060232



CORSO PATENTINO ECDL

CORSO B TENUTO DALLA PROF.ZUCCHER SIMONE

PRESSO IL LABORATORIO INFORMATICA 2° PIANO

DATE

martedì 28/2 dalle 14 alle 16
venerdì 6/3 dalle 14 alle 16
martedì 13/3 dalle 14 alle 16
martedì 20/3 dalle 14 alle 16
martedì 27/3 dalle 14 alle 16

ISCRITTI AL CORSO:

1	2B	Baroni Andrea
2		Cappucci Marco
3		Fagioli Marco
4		Sfilio Alessandro
5		Simeoni Leonardo
6		Traldi Gianluca
7		Zaramella Roberto
8	2F	Castioni Piergiorgio
9		Falzoni Anna
10		Troiani Elena
11	2H	Biasi Miriam
12		Pizzoli Annalisa
13	2M	Cinti Isabella
14		Squillante Lucia
15		Simon Valeria
16		Troiani Laura
17		Viviani Emma
18	3DL	Benassuti Michela
19		Costea Corina
20		Fiaccadori Laura
21		Galeone Silvia
22		Magistri Martina
23	4B	Marchiori Filippo
24	4D	Amadori Vanessa



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ENRICO MEDI"

CON INDIRIZZI: SCIENTIFICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE – CLASSICO

Sede: VIA MAGENTA, 7/A - 37069 VILLAFRANCA di VERONA - Tel. 045.7902067 Fax : 045.6300817



MODULO DI ACQUISTO SKILL CARD ECDL CORE

**Al Dirigente Scolastico
del LICEO E. MEDI
Villafranca di Verona**

Il/La sottoscritto/a* _____ sesso M/F* _____

Residente a* _____ Prov.* _____ C.A.P.* _____

Via* _____ Nato/a a* _____ Prov*. _____ il* _____

Codice Fiscale* _____ Tel _____

Cell _____ Email _____

- Studente della classe..... Docente, Personale ATA dell' Istituto Liceo Stat. Medi
- Studente, Docente, Personale ATA di altro Istituto o Università
- Esterno

CHIEDE

di acquistare la Skill Card piu' 2 esami al costo di euro 90

Allega alla presente la ricevuta del versamento sul ccp della scuola di 90 euro (il bollettino postale è allegato o può essere ritirato presso la segreteria didattica dell'Istituto).

La presente scheda con la ricevuta del versamento va consegnata in segreteria didattica

Data _____ Firma del candidato _____

Informativa ai sensi art.13 dec. Leg. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 dec. Leg. 196/2003 si forniscono le seguenti indicazioni:

1. i dati forniti e riportati nel seguente modulo verranno trattati per finalità di gestione amministrative (contabilità, logistica) e per l'invio all'Ente di certificazione AICA;
2. i dati verranno trattati con modalità cartacea ed informatizzata;
3. E' obbligatoria la compilazione dei dati contrassegnati con * ai fini dell'iscrizione alla sessione d'esame.
L'eventuale rifiuto a fornire tali dati non ne permetterà l'iscrizione;
4. i dati non saranno oggetto di alcuna diffusione.