MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"
SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa,159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax *069630100*
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: **RMIC8D500D@istruzione.it** sito web: **www.ic-velletrinord.edu.it**

CIRCOLARE N° 140 **Velletri 02.11.2026**

Alle famiglie degli alunni dell'I.C. Velletri Nord
Loro Sedi
Al Docente responsabile del progetto
Prof.ssa C. Giammatteo

E p.c.
A tutti i Docenti dell'I.C. Velletri Nord
Alla D.S.G.A.
Al Sito Web
Al Re

DA DETTARE IN CLASSE

OGGETTO: CORSO I.C.D.L. anno scolastico 2026-2027

Si rende noto che per l'**a.s.2026/27 sarà attivato il corso I.C.D.L. tenuto dalla prof.ssa Criseide Giammatteo.** Il corso si svolgerà in **presenza** presso la sede centrale dell'I. C. Velletri Nord, via Fontana della Rosa 159, in aula multimediale piano terra in due turnazioni a scelta dei partecipanti:

- **mercoledì dalle ore 15:00 alle ore 17:00 (primo turno)**
- **mercoledì dalle ore 17:00 alle ore 19:00 (secondo turno) a partire da mercoledì 13 Gennaio 2027**

Il corso sarà aperto agli ALUNNI INTERNI dell'I.C. Velletri Nord ed ESTERNI.
Si precisa che per gli alunni del plesso di Casale che terminano l'attività didattica alle ore 16:30 avranno la possibilità di iscriversi al corso del secondo turno che si terrà dalle ore 17:00 alle ore 19:00 con lo stesso calendario di seguito indicato.

CALENDARIO CORSO PER LA CERTIFICAZIONE ICDL BASE 2026-2027

GIORNO	ORARIO PRIMO TURNO	ORARIO SECONDO TURNO	ORE MODULO	MODULO ESAME
13/01/2027	15-17	17-19	2	Computer Essentials
20/01/2027	15-17	17-19	2	Computer Essentials
27/01/2027	15-17	17-19	2	Computer Essentials
03/02/2027	15-17	17-19	2	Computer Essentials
10/02/2027	15-17	17-19	2	Computer Essentials
17/02/2027	15-17	17-19	2	Computer Essentials
24/02/2027	15-17	17-19	2	Computer Essentials
03/03/2027	15-17	17-19	2	Computer Essentials- Word Processing
10/03/2027	15-17	17-19	2	Word Processing
17/03/2027	15-17	17-19	2	Word Processing
31/03/2027	15-17	17-19	2	Word Processing
07/04/2027	15-17	17-19	2	Word Processing
14/04/2027	15-17	17-19	2	Word Processing
21/04/2027	15-17	17-19	2	Word Processing
28/04/2027	15-17	17-19	2	Word Processing
(Data esame da concordare)	(Orario esame da concordare)			Computer Essentials Word Processing

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"
SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa,159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax *069630100*
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

Per il conseguimento della Certificazione I.C.D.L. BASE i corsisti dovranno superare 4 ESAMI (Computer Essentials, Word Processing, Spreadsheets, Online Essentials) suddivisi in due annualità. I corsisti che nell'anno scolastico 2025/2026 hanno frequentato il corso ICDL per completare il loro percorso di certificazione dovranno frequentare il corso in oggetto e conseguire gli esami dei moduli rimanenti.
La quota di partecipazione al corso è di € 105.

Per accedere al corso sarà necessario presentare la seguente documentazione:

- **Autorizzazione compilata e firmata da entrambi i genitori**

La predetta documentazione dovrà essere consegnata alle docenti referenti del plesso di appartenenza che provvederanno a consegnare il tutto, corredato di elenco alunni iscritti, entro e non oltre il giorno 26/11/2026 all'ufficio di vice presidenza.

Il pagamento dovrà essere effettuato sulla piattaforma PagoPa (avviso sul R.E.) a partire dal **giorno 01.12.2026 e non oltre il giorno 21.12.2026**

Successivamente sarà necessario l'acquisto della **Skill Card di 90 €** che è il documento che abilita l'allievo/a al sostenimento dei **4 esami** previsti per l'ottenimento della **Certificazione ICDL Base** (gli esami sono suddivisi in due annualità: i primi due esami da sostenere nel primo anno e restanti due nel secondo anno).
Si precisa che: **ogni esame ha un costo di 34 €, acquistabile alla fine del corso e prima della sessione d'esame.**
La modalità di acquisto della Skill Card e degli esami verrà comunicata dal docente al termine del corso .

Si allega:

- **AUTORIZZAZIONE**

Si ringrazia tutti per la fattiva collaborazione

La pubblicazione della presente circolare sul Sito Web del ns Istituto (sezione "circolari") e nella sezione "Gestione comunicazioni" del Registro Elettronico AXIOS ha valore di formale notifica a ciascuno degli interessati.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Luisella Ada Marigliani
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs 39/93)

AUTORIZZAZIONE CORSO I.C.D.L.

Oggetto: Autorizzazione a partecipare al Corso I.C.D.L. BASE

I sottoscritti Sig.ra _____ e Sig. _____

genitori dell'alunno/a: _____ della classe_____sez.____

- □ **dell'I.C. Velletri Nord Plesso _____**
- □ **Altro Istituto _____**

Autorizzano il proprio figlio/a a partecipare al corso I.C.D.L. BASE come da Circolare N°… del …… di cui hanno preso visione e ne accettano le modalità.

Orario scelto:

- □ **Dalle 15:00 alle 17:00**
- □ **Dalle 17.00 alle 19:00**

Si precisa che la scelta dell'orario sarà rispettata compatibilmente con il numero di alunni iscritti.

A tal fine dichiarano che:

☐ **La fotocopia dei documenti di riconoscimento dei sottoscritti è depositata presso i vostri uffici**

☐ **Il consenso informato ai sensi dell'art.13 D.lgs. n.196/2003-Regolmento (U.E) 2016/679 è depositato presso i vostri uffici**

Si allegano i documenti, di cui sopra, non presenti nei vostri uffici

☐ **La fotocopia dei documenti di riconoscimento dei sottoscritti**

☐ **Il consenso informato ai sensi dell'art.13 D.lgs. n.196/2003-Regolmento (U.E) 2016/679**

Velletri …/…/…. **FIRMA _____**

_____

(Nel caso di firma di un solo genitore):

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____