



**ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA  
"LOPERFIDO - OLIVETTI"**

**VIA A. MORO, 28 – 75100 MATERA**

Tel. 0835332372 - Presidenza: 0835330894 - Fax: 0835346107

Sito web: <http://www.loperfido-olivetti.gov.it>

Indirizzo e-mail: [mttd06000b@istruzione.it](mailto:mttd06000b@istruzione.it) Indirizzo pec: [mttd06000b@pec.istruzione.it](mailto:mttd06000b@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B

Prot. n. 2511/c

Matera, 31 MAR. 2016

**Circolare N. 111**

Agli studenti delle classi  
quinte

Atti - Sede  
Albo - Sede

**OGGETTO: Adesione all'iniziativa "Io Clicco Sicuro – con ECDL puoi".**

Si comunica che sono aperte le adesioni all'iniziativa "**Io Clicco Sicuro – con ECDL puoi**" che permette agli studenti della scuola Secondaria di II grado in possesso della carta dello studente **Io Studio** di prepararsi e sostenere gratuitamente il modulo **IT Security** di ECDL, la Patente Europea del Computer, che dà crediti formativi nel percorso di studi e facilita l'inserimento nel mondo del lavoro.

La preparazione all'esame di certificazione consiste in **due** incontri pomeridiani organizzati dalla CISCO Academy del nostro istituto a cui seguirà la sessione d'esame, da svolgere sempre in sede e le cui date saranno comunicate successivamente. Sia la preparazione al corso che l'esame sono gratuiti. Gli studenti che vogliono aderire all'iniziativa, **entro le ore 14:00 del 7 aprile 2016**, devono registrarsi al link <http://goo.gl/forms/iUHqv1Yz8y> e consegnare l'autorizzazione allegata alla prof.ssa Clemente (sede di via Moro) o alla prof.ssa Martelli (sede di via Matarazzo).

In caso di in cui la carta sia stata smarrita o sia scaduta, segnalare la situazione nel modulo di registrazione per permettere alla segreteria di richiedere un duplicato.

Per informazioni e supporto è possibile rivolgersi al docente referente CISCO Academy, prof.ssa M. Clemente.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Eustachio Andrulli

Al Dirigente Scolastico

Loperfido-Olivetti

MATERA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_, autorizza il/la proprio/a figlio/a a  
partecipare alle attività previste dall'iniziativa **“Io Clicco Sicuro – con ECDL puoi”**.

Luogo, Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_