|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Corso | Destinatari  | Ore | Giorno | Docente e/o esperto |
| ECDL

|  |
| --- |
| **MODULO1**Concetti di base della IT(Concepts of Information Technology) |
| **MODULO2**Uso del computer - Gestione file (Using the Computer and Managing Files) |
| **MODULO3**Elaborazione testi(Word processing) |
| **MODULO4**Foglio elettronico(Spreadsheet) |
| **MODULO5**Basi di dati(Database) |
| **MODULO6**Presentazione(Presentation) |
| **MODULO7**Reti informatiche - Internet (Information and Communication) |

 | Tutte le classi | 10 per modulo |  | Docente di riferimentoProf.ssa Orsola Paciolla |
| Laboratorio teatrale | tutti gli studenti | Monte ore per gruppo 40 | Venerdì | Radice Timbrica |
| Rassegna cinematografica | tutti gli studenti | 20 | Venerdì | Prof. Roberto Tasca |

………………………………………………………………………………………………

Da compilare e restituire presso la **segreteria** entro sabato **17 dicembre**

NOME…………………………………COGNOME………………………………..classe………….

CORSO SCELTO:

1)…………………………………………………………………

2)…………………………………………………………………

IO SOTTOSCRITTO/A……………………………………………………………………………

genitore dell’alunno/a…………………………………………..della classe………………………

dichiaro di approvare l’iscrizione di mio/a figlio/a al corso indicato (prima e seconda opzione).

Firma del genitore

…………………………………………………………