



ISTITUTO COMPRENSIVO SANDRO PERTINI

Via Marsala 13 – 27058 Voghera (PV) Tel. 0383- 41371 C.F. 95032770182

Email: pvic826009@istruzione.it – PEC: pvic826009@pec.istruzione.it

Sito web: www.icsandropertinivoghera.edu.it – COD. UNIV. UFFICIO UF1EN5



Circ. n. 112

Voghera, 21/10/2026

DISTRIBUIRE AGLI ALUNNI
INTERESSATI

**A tutti gli alunni
Scuole Secondarie I° Grado
Al Personale Scolastico interno ed esterno
IC SANDRO PERTINI- VOGHERA**

**OGGETTO: RETTIFICA ORARIO CORSI ICDL PER ALUNNI E PERSONALE SCOLASTICO ed ESTERNO -
a.s.2026/2027**

Si rettifica la circolare n. 108 del 19/10/2026 per la variazione orario di inizio corsi anticipato di 30 minuti con la possibilità di fermarsi a scuola per il pranzo (panino ecc portato da casa) con assistenza del Prof. PUSHI EMILJAN.

I corsi si terranno il venerdì pomeriggio con il seguente calendario:

lezione 1 = venerdì 23/10/2026

- > modulo 1 dalle ore 14.00 alle ore 15.30**
- > modulo 2 dalle ore 15.30 alle ore 17.00**

lezione 2 = venerdì 30/10/2026

- > modulo 1 dalle ore 14.00 alle ore 15.30**
- > modulo 2 dalle ore 15.30 alle ore 17.00**

lezione 3 = venerdì 06/11/2026

- > modulo 1 dalle ore 14.00 alle ore 15.30**
- > modulo 2 dalle ore 15.30 alle ore 17.00**

lezione 4 = venerdì 13/11/2026

- > modulo 1 dalle ore 14.00 alle ore 15.30**
- > modulo 2 dalle ore 15.30 alle ore 17.00**

lezione 5 = venerdì 20/11/2026

- > modulo 1 dalle ore 14.00 alle ore 15.30**
- > modulo 2 dalle ore 15.30 alle ore 17.00**

lezione 6 = venerdì 27/11/2026

- > modulo 1 dalle ore 14.00 alle ore 15.30**
- > modulo 2 dalle ore 15.30 alle ore 17.00**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Teresa Lopez

firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs. n. 39/1993



Tagliando da ritagliare e consegnare al coordinatore di classe entro il 22/10/2026 - L'adesione è vincolante e seguirà bollettino di pagamento con il servizio "pago in rete"

MODULO ISCRIZIONE CORSO NUOVA ICDL E ACQUISTO SKILLS CARD)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____ Codice

Fiscale* _____ residente nel Comune _____

provincia _____ indirizzo _____ numero civico _____ CAP _____

e-mail* _____ telefono/cellulare _____

Barrare con una X

Tipologia di candidato:

GENITORE O TUTORE DI :

☐ **Studente** _____ **Classe** _____ **plesso** _____
Nome e Cognome _____

☐ **Docente**

☐ **ATA**

☐ **Esterno**

Titolo di studio:

☐ Licenza di scuola media

☐ Diploma di scuola superiore

☐ Laurea

Occupazione:

☐ Studente

☐ Lavoratore

☐ In cerca di occupazione

☐ Altro

CHIEDE

La partecipazione ai suddetti corsi:

☐ **MODULO 1 Computer Essentials (Concetti di base del computer)**

Il venerdì dalle ore 14.00 alle ore 15.30

☐ **MODULO 2 Online Essentials (Concetti fondamentali della rete)**

Il venerdì dalle ore 15.30 alle ore 17.00

☐ **DI RIMANERE A SCUOLA CON PRANZO DA CASA** dal termine delle lezioni ad inizio corso

FIRMA DEL GENITORE

..... Voghera, lì

FIRMA PERSONALE SCOLASTICO

..... Voghera, lì