



# LICEO STATALE SCIPIONE MAFFEI

Liceo Classico Liceo Linguistico  
Via Massalongo, 4 - 37121 VERONA

☎ 045.800.19.04 ☐ C. F. 80011560234

PEO: ✉ vrpc020003@istruzione.it - ✉ PEC: vrpc020003@pec.istruzione.it

📄 <http://www.liceomaffei.vr.edu.it>



Circ. n° 010

Verona, 8 settembre 2020

A tutti gli interessati



## Oggetto: Disponibilità Skills Card e prossima sessione Esami ECDL/ICDL

*ECDL (European Computer Driving Licence) - ICDL (International Certification of Digital Literacy): Patente Europea del Computer, è uno degli standard di riferimento a livello internazionale, che attesta il possesso di tutte quelle competenze che sono oggi necessarie per una piena cittadinanza digitale: saper usare gli strumenti di scrittura, di calcolo e di presentazione, saper navigare in modo sicuro nel web utilizzando gli strumenti di collaborazione on line e i social network.*

Il percorso di certificazione ICDL è rivolto a tutte le componenti della comunità scolastica del Liceo "Scipione Maffei": Studenti, Docenti, Genitori, Personale ATA e Collaboratori e Persone non di questo Liceo.

La certificazione **ICDL** è riconosciuta:

- **PCTO** (Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento);
- Nelle **Università** e nel **mondo del lavoro**.

**Sono disponibili per l'acquisto le Skills Card ICDL:**

Costi	Interni alla scuola	Esterni alla scuola
Skills Card ICDL + 7 esami	<b>170 €</b>	<b>240 €</b>
Singola Skills Card	<b>65 €</b>	<b>90 €</b>
Singolo Esame	<b>22 €</b>	<b>25 €</b>
Ripetizione singolo Esame	<b>17 €</b>	<b>20 €</b>

Per le modalità di acquisto e ulteriori informazioni si può fare riferimento alle indicazioni rintracciabili al seguente [LINK](#).

La prossima sessione di esami per la patente informatica **ICDL** si svolgerà

**nel Laboratorio di Informatica della sede di VIA MASSALONGO:**

**mercoledì 30 settembre**, ore 15.00 – iscrizione entro martedì 22 settembre, ore 12.00.

Per l'iscrizione agli esami compilare il form al seguente [link](#).

Per ragioni di sicurezza non sarà possibile accettare più di 12 iscrizioni per turno.

(1° turno ore 15.00;

2° turno ore 16.15).

- Il Candidato, una volta iscrittosi, potrà non svolgere gli esami solo per cause di forza maggiore.
- Occorre presentarsi alla sessione muniti di Carta di Identità, per il riconoscimento formale.
- Gli Studenti **interni** al Liceo, **NON** devono presentare l'Autodichiarazione/Consenso.
- In caso di **Candidato esterno al Liceo**, all'ingresso dovrà essere consegnata l'Autodichiarazione/Consenso allegata alla presente Circolare:



# LICEO STATALE SCIPIONE MAFFEI

Liceo Classico Liceo Linguistico

Via Massalongo, 4 - 37121 VERONA

☎ 045.800.19.04 ☐ C. F. 80011560234

PEO: ✉ [vrpc020003@istruzione.it](mailto:vrpc020003@istruzione.it) - ✉ PEC: [vrpc020003@pec.istruzione.it](mailto:vrpc020003@pec.istruzione.it)

📄 <http://www.liceomaffei.vr.edu.it>



- se minorenni, FIRMATA E COMPILATA DAL GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE;
- se maggiorenne, COMPILATA E FIRMATA DALLA PERSONA CHE SOSTIENE L'ESAME.
- In accesso a scuola e per tutta la durata della permanenza dovrà essere indossata una mascherina chirurgica; non sarà possibile accedere a scuola senza mascherina chirurgica.
- Si dovrà procedere più volte alla sanificazione delle mani utilizzando i dispenser presenti all'entrata della scuola e all'interno del Laboratorio di Informatica.
- Nel corso dell'esame sarà possibile abbassare la mascherina solo raggiunta la postazione assegnata, nel rispetto di 1 metro di distanza tra le rime buccali.
- Tra il 1° e il 2° turno verranno disinfettate le postazioni occupate e tutta la strumentazione informatica utilizzata.
- Si chiede di prendere visione del Protocollo di Istituto presente sul Sito del Liceo.

La responsabile E.C.D.L.  
Prof.ssa Donatella Borgo

Il Dirigente Scolastico  
Roberto Fattore



# LICEO STATALE SCIPIONE MAFFEI

Liceo Classico Liceo Linguistico

Via Massalongo, 4 - 37121 VERONA

☎ 045.800.19.04 ☐ C. F. 80011560234

PEO: ✉ vrpc020003@istruzione.it - ✉ PEC: vrpc020003@pec.istruzione.it

☐ <http://www.liceomaffei.vr.edu.it>



## AUTODICHIARAZIONE-CONSENSO

**Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale di Candidato Esterno minorenni**

**Candidato Esterno maggiorenne**

di ASSENZA DI SITUAZIONI DI PERICOLO DI CONTAGIO DA COVID-

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Nome del Candidato \_\_\_\_\_ Cognome del Candidato \_\_\_\_\_

Iscritto all'esame ECDL: DATA esame \_\_\_\_\_

- Candidato minorenni esterno al Liceo

L'Autodichiarazione va compilata e firmata dal Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale

- Candidato maggiorenne esterno al Liceo

**Compilazione a cura del Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale o dello Candidato SOLO se maggiorenne**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Documento di riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

- Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale

- Candidato se maggiorenne

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a, e di agire nel loro rispetto;
- di aver preso visione ed essere a conoscenza del PROTOCOLLO DI ISTITUTO MISURE OPERATIVE PER IL CONTENIMENTO E IL CONTRASTO DELLA DIFFUSIONE DELL'EPIDEMIA COVID-19 pubblicato sul Sito dell'Istituto.  
In particolare dichiara che
- il proprio Figlio, la propria Figlia, (se il Candidato che sostiene l'esame è minorenni)
  - se stesso/a (se il Candidato che sostiene l'esame è maggiorenne)
- non è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare e di non essere stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone sottoposte ad analoghe misure;
- non è attualmente positivo al Covid-19 e non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19;
- non ha né ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi da infezione respiratoria e di non è stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi;
- non proviene da zone a rischio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali particolari forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

- ESPRIME il proprio consenso** al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.
- DICHIARA** di aver letto l'Informativa presente nel Protocollo di Istituto visibile sul-Sito della scuola.

VERONA, Data \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

Genitore / Esercente la responsabilità genitoriale o Persona Maggiorenne che sostiene l'esame