



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	170 €	240 €
Singola Skills Card	65 €	90 €
Singolo Esame	22 €	25 €
Ripetizione singolo Esame	17 €	20 €

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 - ✉ PEC: 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