**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’Istituto Comprensivo di Brolo**

**MODULO ISCRIZIONE DOCENTI CORSO ICDL ESSENTIALS**

Il/la sottoscritt….

………………………………………………………………………….

Docente a T.I. presso

……………………………………………………………………………

email…………………………………………….. Cellulare……………………………………………………………

Chiede

l’iscrizione al corso ICDL ONLINE ESSENTIALS

Esprimono preferenza per il seguente modulo *(Indicare la preferenza con una X nella prima colonna)* O per entrambi i moduli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Segnare la scelta  con una crocetta | CATEGORIA | TITOLO MODULO |
|  | **ICDL ESSENTIAL** | [Computer Essentials](https://www.icdl.it/icdl-digital-student/computer-essentials) |
|  | **ICDL ESSENTIAL** | [Online Essentials](https://www.icdl.it/icdl-digital-student/online-essentials) |

In caso di partecipazione si impegna a far frequentare a con costanza e impegno.

Data……………..

 Firma