Al Dirigente Scolastico

dell’IS Majorana di Palermo

**Oggetto**: Domanda di iscrizione ai corsi ICDL\_Personale Docente e ATA

Il/La sottoscritto/a ………………..…………….……………………..……………nato/a a ……………………………………………………….( .…… ) il ………………….…………… e residente a ……………………………………….…….……..…………..( …… ), c.a.p. ……………….….….………….

Via ………………………………………………..…………………..………….………………………., n. …......………

C.F. …………………………………..………..……………….…….., tel. …………………….…….., cell. ………….……..…………………..

E mail……….………………………………………………………@.......................................

Qualifica……………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

di partecipare al corso ICDL nell’ambito del progetto PNRR “Formazione del personale scolastico per la transizione digitale”

Palermo lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_