Al Dirigente Scolastico

 dell’IS Majorana di Palermo

***Oggetto: Domanda di preiscrizione ai corsi PNRR Progetto DM66***

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

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

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

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

In servizio presso l’IS Majorana di Palermo con la seguente qualifica:

Docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare materia)

Personale ATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare qualifica)

In riferimento ai relativi avvisi pubblicati sul sito web di Istituto

**CHIEDE**

di partecipare al/ai seguente/i corso /i

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Scelta**  |
| **Corso Adobe Premiere** |  |
| **Corso Modellazione 3D Blender** |  |
| **Corso ICDL BASE** |  |
| **Corso ICDL Upgrade** |  |
| **Corso Intelligenza Artificiale** |  |
| **Corso di Realtà Aumentata (AR) e Realtà Virtuale (VR)**  |  |
| **Corso Robotica** |  |
| **Corso di Spettroscopia** |  |

(segnare con una o più X )

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