|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoscuola2** | **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “ANTONIO MEUCCI”** Sede “Antonio Meucci” Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS)Tel. 0585 252708 - fax 0585 251012  Sede “Giuseppe Toniolo” Via XXVII Aprile, 8/10 54100 MASSA (MS)Tel. 0585 41284 – fax 0585 489126Uffici Amministrativi *–*  Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS)C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5 [www.meuccimassa.gov.it](http://www.meuccimassa.gov.it) msis01800l@pec.istruzione.it – msis01800l@istruzione.it |  |

ADESIONE ATTIVITA’ DI FORMAZIONE PROGETTO ECDL

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esercente la potestà genitoriale sul minorenne/maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara il proprio interesse alla partecipazione ad attività di formazione per il conseguimento della certificazione ECDL (barrare una o entrambe le voci):

* Incontri di autoformazione con Tutor
* Corsi di preparazione, se possibile specificare i moduli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Massa, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_