

I.S.I.S.S. "MAGNAGHI-SOLARI"

Modulo richiesta iscrizione corso online da 200 ore

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Sesso: Femmina Maschio

Nata/o a _____ il _____

Residente a: Città _____ Provincia (____) CAP _____

Via _____ n° _____ Nazione _____

Telefono _____ Cellulare _____ email _____

Titolo di Studio _____

Occupazione _____

Corso ONLINE 200 ore

- GDPR SCUOLA
- Uso Didattico della LIM
- Uso Didattico del Tablet
- Personale ATA
- Le ICT per l'inclusione
- La didattica per competenze

CHIEDE di essere accreditata/o per l'iscrizione al corso ONLINE e allega ricevuta del versamento dell'importo dovuto.

Data

Firma