

AVVISO SELEZIONE STUDENTI INTERESSATI a CORSO DI FORMAZIONE COMPETENZE DIGITALI

Modulo di richiesta per partecipare alla selezione

____ sottoscritto _____ nat_ il _____

residente a _____ in Via _____ tel. _____

indirizzo email attivo _____

genitore/tutore dello studente/della studentessa _____

frequentante nell'a.s. 2020/21 la classe ____ sezione _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa partecipare al *Corso di formazione per lo sviluppo delle competenze digitali*

Viareggio, _____

Il genitore/tutore
