

AL Dirigente Scolastico dell'I.T.T. "Livia BOTTARDI"

R O M A

OGGETTO: disponibilità frequenza corsi per rilascio patente europea del computer ECDL

l sottoscritt_ _____, docente in servizio c/o questo

Istituto, dichiara di essere interessat_ all'iniziativa citata in oggetto e comunica che intende partecipare ai corsi di preparazione ai moduli previsti per il conseguimento della patente europea del computer – ECDL.

In fede

Roma, _____

Firma del docente