

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