

Al Dirigente Scolastico
ISSS "G.B. CERLETTI"
CONEGLIANO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ IPSASR Conegliano ITAAA Conegliano

chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto al corso di approfondimento extracurricolare sotto
indicato (segnare con una crocetta **X** i corsi ai quali si intende aderire):

Scelta (x)	N.	Classi	Tipo attività - Docenti	Ore	Periodo
	1.	Tutte	Corso ECDL 1 (Word 2010, Excel 2010, Computer Essentials) Prof. Piccin Pierpaolo	24	Novembre ÷ Maggio
	2.	Tutte	Corso ECDL 2 (Online Essentials, Online collaboration, IT security, PowerPoint 2010) Prof. Piccin Pierpaolo	24	Novembre ÷ Maggio

Conegliano, _____
(data)

Firma di un genitore _____

Firma dello studente _____

NB: La scheda di adesione dovrà essere consegnata in segreteria didattica entro **martedì 29 ottobre 2019**