Al Dirigente Scolastico

del IV I.C. “Galileo Galilei”

di Acireale

# PROGETTO PATENTE EUROPEA PER IL COMPUTER (I.C.D.L.)

#  MODULO PER L’ISCRIZIONE AI CORSI DELL’ISTITUTO

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 genitore dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che

 🞏 frequenta 🞏 ha frequentato nell’anno scolastico 2020/2021

la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della scuola secondaria di 1° grado del IV I.C. Galilei di Acireale

* + desidera iscrivere il/la proprio/a figlio/a ai seguenti corsi per il conseguimento della certificazione ICDL che si terranno in presenza presso il plesso Galilei secondo il prospetto indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORSO** | **CALENDARIO PREVISTO CORSO** | **BARRARE PER LA****SCELTA** |
| **IT-SECURITY****Modulo 5****15 ore** | Giovedì 21/10/2021 dalle ore 14:30 alle ore 15:30Dal 28/10/2021 al 09/12/2021 dalle ore 14:30 alle ore 16:30 | 🞏 |
| **ONLINE ESSENTIALS****Modulo 2****15 ore** | Tra gennaio e febbraio | 🞏 |
| **ONLINE COLLABORATION Modulo 7****15 ore** | Tra marzo e aprile | 🞏 |

* + e dichiara che il minore

 **consumerà un pasto domestico nei locali scolastici vigilato da un docente**

 **verrà accompagnato alle ore 14:30.**

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che l’altro genitore è al corrente della proposta progettuale e che ne condivide la finalità.

Acireale, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_