



Comune di Andrano

Prov. di Lecce

Centro CAPSDA

(Centro di Accesso a Servizi Digitali Avanzati)

Al Signor Sindaco
Comune di ANDRANO
CENTRO CAPSDA
Via Michelangelo, 23

Oggetto: **richiesta di adesione alle attività formative organizzata dal centro capsda**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente/domiciliato in _____ alla Via
_____ tipo e numero documento di identità
_____/_____, **fa richiesta
di iscrizione al corso/i sotto indicato:**

corsi di alfabetizzazione informatica

Destinatari: allievi adulti di età superiore a 25 anni senza nessuna conoscenza dell'uso del computer;

corsi sull'applicativo word .

Destinatari: allievi che abbiano poca o nessuna conoscenza dell'applicativo word;

corsi sull'applicativo Microsoft PowerPoint.

Destinatari: allievi con conoscenza del applicativo Word.

corsi sull'applicativo Microsoft Excel .

Destinatari: allievi con conoscenza base dell'uso del computer.

corsi di internet e posta elettronica.

Destinatari: allievisenza nessuna conoscenza dell'uso del computer;

A tal fine dichiara di aver preso conoscenza della disciplinale di **utilizzo postazioni del Centro CAPSDA**, dei requisiti necessari per partecipare alle attività formative e di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume per dichiarazione mendaci.

Andrano, _____

Firma

Il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dalla legge del 30 Giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprime il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

Andrano, ____/____/200_

Firma del dichiarante
