

data





## AL CORECOM LAZIO

firma

## corecomlazio.amministrazione@cert.consreglazio.it,

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI ALFABETIZZAZIONE DIGITALE – CORECOM LAZIO 2024

Il sottoscritto/a	
TELEFONO	MAIL
rappresentante lega	le dell'Istituto
ciclo di istruzione	
	econdaria di primo grado econdaria di secondo grado
con sede a	
telefono	
e-mail	
• •	re al corso di alfabetizzazione digitale che si terrà, in presenza, presso l'Istituto fiulio Cesare, 31 Roma e a tale scopo indica i nominativi dei due insegnanti che
	<ul> <li>nome cognome – telefono – e-mail</li> <li>nome cognome – telefono – email</li> </ul>