



AT 1

INFORMATICA DI BASE:

Incontri 3 ore 9 -Luogo, date e orari da definire

Requisiti minimi richiesti per partecipare al corso:

- Nessuno

Docente/i : **Aldo Bergatta** (consulente informatico)

Orari e giorni	
1° incontro	
2° incontro	
3° incontro	

INFORMATICA DI BASE

Io sottoscritto/a desidero formalizzare la mia iscrizione al corso “**Informatica di base**”

Nome e Cognome _____ età _____

Indirizzo _____ n° civ. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ - _____ FAX _____

E-mail (stampatello) _____

Associazione di appartenenza _____ Città _____

Ruolo nell'associazione:

- volontario dipendente aspirante volontario

Nome, cognome e firma del Presidente dell'associazione

Vorrei essere avvisato del raggiungimento del numero minimo e dell'avvio del corso tramite:

lettera _____

E-mail _____

Telefono _____

Dichiaro di possedere i requisiti sopra esposti e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa a me resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, ritenendola adeguata e comprendendone appieno i contenuti.

Luogo _____ Data _____ Firma _____