



MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
C.F.	
Residente a	C.A.P.
Via	
Tel.	Fax
Cellulare	e-mail
Titolo di studio	Votazione
Conseguito presso	il

Competenze informatiche (barrare la risposta)

Sistemi operativi	Windows	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>
	Linux	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>
Sistemi applicativi	MS Office	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>
	Open Office	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>
Programmi	Elaborazione testi	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>
	Foglio elettronico	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>
	Basi di dati	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>
	Strumenti di presentazione	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>
	Reti - Internet	<i>nessuna</i>	<i>base</i>	<i>media</i>	<i>buona</i>	<i>ottima</i>

CHIEDE

- Di partecipare al Percorso formativo "Dal Volantino a Facebook"
- di ricevere informazioni relative al percorso tramite *e-mail* *telefono*

Il /la sottoscritto/a acconsente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30/06/03, al trattamento dei dati personali.

(luogo e data)

Firma del richiedente

Si allega Curriculum vitae e copia del documento di riconoscimento.



Bando Progetti proposti da associazioni
senza fini di lucro nei diversi settori di
interesse giovanile.



Per iscrizioni e informazioni contattare la Segreteria info@arcoirisonlus.it e tel/fax 070.881.841