



Segnalazione di interesse a corsi informatici necessari all'attività lavorativa

Riservato ai dipendenti dell'Area Elaborazione Dati

Da inviare via fax allo **055 43 78 117**

Cognome e Nome _____

N. Matricola _____ Cat. _____

Struttura di appartenenza _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

Corso/i in Catalogo a cui il dipendente è interessato:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Note (utilizzare per segnalare il proprio eventuale interesse ad argomenti non previsti nel catalogo)

.....
.....
.....
.....
.....

Firma del Richiedente
(Nome e Cognome leggibili)

Visto e timbro del Responsabile della Struttura/Ufficio

Data: _____