

**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico Statale  
"M.Cipolla"  
Castelvetrano**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

docente  personale ATA presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al percorso formativo :

- **D-1-FSE-2009-725 Interventi formativi rivolti ai docenti e al personale della scuola, sulle nuove tecnologie della comunicazione**  
"ICT e il personale della scuola"

Si allega liberatoria trattamento dei dati personali.

Castelvetrano

Distinti saluti