

Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS De Nicola

Il/la sottoscritto/a _____, docente di
_____ a tempo indeterminato con titolarità in questa Istituzione
scolastica,

dichiara

la propria disponibilità a partecipare al seguente corso di formazione nell'ambito dell'azione #28 del
PNSD:

- 7 Moduli User
- IT Security
- Teacher
- Pubblica Amministrazione
- Informatica giuridica
- DPO – Data Protection Officer
- Cybercrimes: criminologia e reati informatici
- Social Media Manager
- Personale ATA

Dichiara inoltre di _____¹ seguito corsi di formazione organizzati dal Miur e/o
corsi organizzati nell'ambito del PNSD.

Napoli, li _____

¹ aver/non aver