

con il sostegno del "Fondo regionale per il sostegno della famiglia e dell'occupazione"



## L'ABC DEL COMPUTER E INTERNET

Corso per adulti che sarà tenuto nel comune di Altavalle – **fraz. Faver** (TN), sede da definirsi in base al numero degli iscritti.

- CORSO D'AULA per numero 8 ore, suddivise in quattro lezioni da due ore cadauna per quattro martedì a partire dal 19/02/19 dalle ore 20.00 alle ore 22.00
- LABORATORIO PER ESERCITAZIONI E/O DOMANDE per numero 8 ore, suddivise in quattro incontri facoltativi da due ore cadauno
- Pre-iscrizioni **entro il 12/02/19** (inviare il modulo a [giovanieducatori@comunita.valledicembra.tn.it](mailto:giovanieducatori@comunita.valledicembra.tn.it))

COSTO PER NUMERO 8 ORE D'AULA E 8 ORE DI LABORATORIO: € 20,00 da versare con bonifico bancario **solo dopo nostra conferma**. Ogni partecipante è tenuto a portare con sé il proprio computer portatile.



Comune di Cembra-Lisignago



Comune di Altavalle



Comune di Albiano



Comune di Giovo



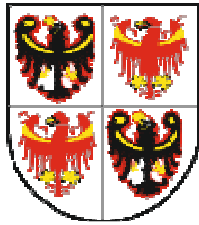
Comune di Lona-Lases



Comune di Segonzano



Comune di Sover



con il sostegno del "Fondo regionale per il sostegno della famiglia e dell'occupazione"

### MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

**CORSO:** L'ABC del computer e internet

**N° ORE:** 8 d'aula (pe quattro martedì a partire dal 19/02/19) + 8 di laboratorio facoltativo, per quattro settimane

**DATE:** Scegliere il giorno preferito per il laboratorio d'aula:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
--------	---------	-----------	---------	---------

Scegliere l'orario preferito per il corso d'aula:

<b>ORARIO</b>	17.00-19.00	18.00-20.00	19.00-21.00	20.00-22.00
---------------	-------------	-------------	-------------	-------------

**SEDE:** da definirsi in base al numero degli iscritti.

**COSTO:** 20,00€ A PARTECIPANTE DA VERSARE PREVIA NOSTRA COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE DEL CORSO CON BONIFICO BANCARIO INTESTATO A "COMUNITA' VALLE DI CEMBRA" IBAN: IT54Y0359901800000000133030 OGGETTO: "Nome Cognome Partecipante L'ABC del computer e internet – seconda edizione, sede Altavalle"

### DATI PARTECIPANTE

**NOME:** \_\_\_\_\_

**COGNOME:** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE  
PARTECIPANTE:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**Luogo e data:**  
\_\_\_\_\_

**Firma partecipante:**  
\_\_\_\_\_



Comune di Cembra-Lisignago



Comune di Altavalle



Comune di Albiano



Comune di Giovo



Comune di Lona-Lases



Comune di Segonzano



Comune di Sover