AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'IC "Mons. Arrigo"

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso di formazione sull'Intelligenza Artificiale

Il/La sottoscritto/a:

- **Nome e Cognome:** _____
- **Luogo e Data di Nascita:** _____
- **Codice Fiscale:** [_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _]
- **Disciplina / Ordine di Scuola:** _____
- **Plesso di servizio:** _____
- **Email:** _____
- **Telefono:** _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al percorso formativo sull'Intelligenza Artificiale e a tal fine

DICHIARA

di scegliere la frequenza per il seguente modulo *(barrare la casella d'interesse)*:

- [ ] **Modulo 1:***"Impariamo ad usare l'IA"* – Sede di Montemaggiore
- [ ] **Modulo 2:***"A scuola con l'IA"* – Sede di Sciara

Data: _____ / _____ / _____

Firma del docente: _____