**Spett.le Centro Regionale Helen Keller**

**Via Salita Tremonti n. 30/H – Fondo Cardia**

**98152 MESSINA**

**Oggetto:** *Richiesta di iscrizione al corso di alfabetizzazione informatica di I livello*

\_l\_ sottoscritt\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

A

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico

E-mail

 Soci\_ della Sezione UICI di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso al corso in oggetto, a tal uopo dichiara:

* Di essere ipovedente/cieco assoluto;
* Di essere in possesso del seguente pc:

modello:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sistema operativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di poter partecipare da sol\_/con accompagnatore
* Di essere consapevole che le proprie spese di viaggio, nonché tutte quelle relative ad un eventuale accompagnatore sono a proprio carico.

Luogo e data: Firma