

Progetto n.1

ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA

Operazione Rif. PA 2017-8537/RER co-finanziata dal FSE PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna **Formazione permanente per l'occupazione nell'ambito territoriale di MODENA**



Obiettivi

Fornire competenze e conoscenze informatiche spendibili nel mercato del lavoro per facilitare l'occupazione dei partecipanti.

Contenuti

Sistema operativo Windows: menu Start e Desktop.
Aprire, chiudere, ingrandire, nascondere le finestre.
Spostare e ridimensionare le finestre.
Spegner e riavviare il computer.
Gestire file e cartelle.
Lavorare con i file.
Trovare file e cartelle.
Collegamenti e cestino.
Modificare lo sfondo e regolare il volume.
Utilizzare una rete tra PC per trasferire informazioni.
Collegare e gestire le periferiche: mouse, stampante, lettore/ masterizzatore, video.
Usare le impostazioni dal menu.
Acquisire programmi.
Nozioni di Word

Durata
16 ore

Attestato rilasciato
Attestato frequenza.

Destinatari e requisiti di accesso

Disoccupati, in cerca di occupazione in possesso delle competenze di base per la gestione dei principali strumenti informatici.

Criteri di selezione - Non è prevista attività di selezione.

L'ente di formazione che eroga il percorso effettua, tramite un breve colloquio, la verifica di rispondenza delle necessità dell'utente agli obiettivi del percorso formativo.

Calendario incontri

Periodo di realizzazione maggio-giugno 2018

Sede didattica

Cni Ecipar
Via Malavolti, 27—Modena

INFORMAZIONE E ISCRIZIONI CORSI

Cni Ecipar
Via Malavolti,27—Modena
T. 059 269800
F. 059 253488
@. cniecipar@mo.cna.it



SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA

Operazione Rif. PA 2017-8537/RER/1 co-finanziata dal FSE PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna **Formazione permanente per l'occupazione nell'ambito territoriale di MODENA**

Da inviare a CNI-ECIPAR Email: cniecipar@mo.cna.it Fax 059 253488

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Codice fiscale _____

DICHIARA
ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

◆ di essere Residente a _____ ()

Via _____ CAP _____

Eventuale Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Cell. _____ E.mail _____

◆ di essere in possesso del Titolo di studio _____

◆ di essere: DISOCCUPATO INOCCUPATO / IN CERCA DI OCCUPAZIONE (BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A INOLTRE DICHIARA:

◆ di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

◆ di essere informato, ai sensi del Decreto Legislativo n° 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

