**MODULO D’ISCRIZIONE**

Da inviare **ENTRO IL 4 OTTOBRE 2019** a:

[**direzione-marche@istruzione.it**](mailto:direzione-marche@istruzione.it) **e p.c.** [**uefs.an@istruzione.it**](mailto:uefs.an@istruzione.it)

**e consegnare in originale il giorno del corso alla prof.ssa Paola Tedde**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di educazione fisica e sportiva a tempo determinato/indeterminato in servizio presso l’Istituto

**CHIEDE**

di aderire alla proposta formativa dal titolo

**“FLAG FOOTBALL A SCUOLA”**

**Recapiti del docente:**

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si richiede prenotazione del pasto ❑