SCHEDA DI ADESIONE

|  |
| --- |
| Corso di formazione per docenti di scienze motorie e sostegno  **“Attività didattica di orienteering”** |
| **Da inviare entro il 4 novembre 2019 a**  [direzione-marche@istruzione.it](mailto:direzione-marche@istruzione.it) e [serafina.olmo@istruzione.it](mailto:serafina.olmo@istruzione.it) |
| Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DICHIARA DI ESSERE:  □ docente laureato in Scienze motorie a tempo indeterminato  □ docente laureato in Scienze motorie a tempo determinato  □ docente di sostegno a tempo indeterminato  □ docente di sostegno a tempo determinato  □ altro ……………………………………………………………………………………..  In servizio per l’anno scolastico 2019/20 presso l’Istituto  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CHIEDE  DI ADERIRE AL CORSO DI FORMAZIONE ORIENTEERING  Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del docente Il Dirigente Scolastico  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Trasporto:**  □ in autonomia □ con pullman  **Pranzo :**  □ in autonomia □ prenotazione ristorante “Le logge” |