|  |  |
| --- | --- |
| Da inviare all’indirizzo:  [**direzione-marche@istruzione.it**](mailto:direzione-marche@istruzione.it)  entro il **12 gennaio 2017** | |
|  | |
| ***Scheda di adesione***  **Corso regionale di aggiornamento-formazione FIPAV**  **Progetto nazionale Sport di Classe S3** | |
| **PROVINCIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Il docente, cognome e nome ….……………………………………………………………….….  Email ……………………………………..@...................................................................................... | |
| In servizio presso l’Istituto Scolastico …………………………………………………………………… | |
| **Chiede di partecipare al corso in oggetto.** | |
| Data | Firma del Docente |
|  | Firma del Dirigente Scolastico |