|  |
| --- |
| **RICHIESTA DI ADESIONE AL CORSODI FORMAZIONE DOCENTI** |
| **Da inviare a**  [**direzione-marche@istruzione.it**](mailto:direzione-marche@istruzione.it)  **e p.c.**  [**ufficioefs.ps@istruzione.it**](mailto:ufficioefs.ps@istruzione.it)  **e da consegnare in originale il giorno del corso** |

Allegato 1

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente in servizio presso l’Istituto

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

**CHIEDE DI ADERIRE ALLA PROPOSTA FORMATIVA**

**ULTIMATE A SCUOLA**

**Corso di formazione per docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado**

6 Dicembre 2017 presso PALAINDOOR di ANCONA

Recapiti del docente:

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

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO. SI AUTORIZZA** Il Dirigente Scolastico

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