|  |
| --- |
| **RICHIESTA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE**  **DOCENTI SCUOLA DELL’INFANZIA** |
| **Da inviare a**  [**direzione-marche@istruzione.it**](mailto:direzione-marche@istruzione.it)  **entro il 10 dicembre 2018** |

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

Docente in servizio presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI ADERIRE ALLA GIORNATA IN-FORMATIVA**

**“Bimbinsegnantincampo…competenti si diventa!” scuola d’Infanzia a.s. 2018/2019.**

**DEL 12 DICEMBRE 2018 presso L’IC “Don Bosco” di Tolentino**

Recapiti del docente:

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

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

Firma del docente

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

Il Dirigente Scolastico

**VISTO. SI AUTORIZZA** Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_