

SCHEMA DI ADESIONE AL CORSO

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ Via
_____ mail _____ Tel. _____

CHIEDE

Di partecipare in qualità di

- DocenteAta*
- Genitore

Al corso di formazione integrata che avrà luogo presso l'I.I.S. Fortuny di Brescia.

Data, _____

Firma

*Se **docente/ata** si prega di specificare l'Istituto di servizio:

LA SCHEMA DEBITAMENTE COMPILATA DEVE ESSERE RESTITUITA TRAMITE:

mail: bsis032001@istruzione.it

fax: 030.314634