Scuola/Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo/data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Corso di aggiornamento “Calcio a 5”

Nome e Cognome: ……………………………

Indirizzo mail: …………………………… Cell.pers.: ……………………………

In servizio presso l’Istituto ……………………………

in qualità di INSEGNANTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO / DETERMINATO

Ho preso visione della nota dell’Ufficio Scolastico Provinciale di Parma

prot.n. …………………………… del ……………………………

Chiedo di iscrivermi al corso di aggiornamento in oggetto.

Parteciperò agli incontri programmati per i giorni 4 e 9 dicembre 2019, secondo il calendario indicato sulla nota sopra citata.

Firma del docente

……………………………

**VISTO. SI AUTORIZZA** Il Dirigente Scolastico

 Timbro/firma ……………………………