

Scuola/Istituto: _____

Prot.n. _____ luogo/data _____

Oggetto: Iscrizione corso di formazione "NORDIC WALKING"

Nome e Cognome: _____

Indirizzo mail: _____ Cell.: _____

In servizio presso l'Istituto _____

- In qualità di INSEGNANTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
- In qualità di INSEGNANTE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

Ho preso visione della nota dell'USP di Modena prot.n. 4013 del 28 aprile 2021.

Chiedo di iscrivermi al corso di formazione in oggetto.

Parteciperò agli incontri programmati per 4 ore, secondo il calendario indicato sulla nota sopra citata.

Firma del docente

.....

VISTO. SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

Timbro/firma

.....

Si autorizzano i referenti del corso all'utilizzo di foto e filmati relativi all'attività svolta.
I dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente per la promozione ed informazione scolastica dell'evento ai sensi del D.Lgs 196/2003

La presente scheda deve essere spedita entro **LUNEDI' 10 MAGGIO 2021**