

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVA DI FORMAZIONE

Al Dirigente Scolastico del

---

---

---

Oggetto:

**PERCORSO FORMATIVO NUOVI DOCENTI**

**Buone pratiche di base, fondamentali per la gestione delle attività di Educazione fisica e motoria  
- VALUTAZIONE -**

**LUNEDI' 11 DICEMBRE Incontro di programmazione/formazione in modalità videoconferenza  
Meet - Ore 16.45-18.45**

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

In servizio presso l'Istituto: \_\_\_\_\_

Plesso: \_\_\_\_\_ grado: \_\_\_\_\_

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

presa visione della Nota relativa al corso in oggetto e autorizzando i referenti del corso all'utilizzo di foto e filmati relativi all'attività svolta,

CHIEDE

di poter partecipare al percorso di formazione in oggetto

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente

---

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico  
Timbro/firma

---

Si fa presente che l'Ufficio Educazione Fisica di Modena declina ogni responsabilità dalle riprese e/o dalle immagini effettuate dai partecipanti al corso.