

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVA DI FORMAZIONE

Al Dirigente Scolastico del

---

---

---

OGGETTO: Iniziativa di formazione/informazione Campionati Studenteschi 23-24, con Nota n.12932 del 12.12.2023

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,  
CHIEDE  
di poter partecipare al percorso di formazione in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

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.