

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVA DI FORMAZIONE

Al Dirigente Scolastico del

OGGETTO: *Iniziativa di formazione - Sani stili di vita - Iniziativa di formazione - Progetto "Noi 10.000 volte" - Favorire il benessere adolescenti tra casa e scuola grazie ai 10.000 passi quotidiani, alla sana alimentazione e alla mindfulness. con Nota n.2612 del 01/03/24*

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.