

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVA DI FORMAZIONE

Al Dirigente Scolastico del

OGGETTO: Conferenza di servizio docenti scienze motorie 2° grado– Modena, 18/09/24 - Nota n.12630 del 12.09.2024

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

L'Ufficio Educazione Fisica di Modena declina ogni responsabilità dalle riprese e/o dalle immagini effettuate dai partecipanti al corso.