

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVA DI FORMAZIONE

Al Dirigente Scolastico del

---

---

---

OGGETTO: Laboratori di sport applicato – RUGBY TAG 29/10 e FRISBEE 07/11, come da Nota USP n.14129 del 15/10/24

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

- Rugby tag 29/10
- Frisbee 07/11

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.