

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVA DI FORMAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
del \_\_\_\_\_

Oggetto: **Formazione - LA VALUTAZIONE DI EDUCAZIONE FISICA E MOTORIA E ASPETTI DI SICUREZZA IN PALESTRA - Nota n.14434 del 22/10/24 –Modena – 09/12/2024**

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 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.

Firma del docente

\_\_\_\_\_

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico  
Timbro/firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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