

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVA DI FORMAZIONE

OGGETTO: Incontro di formazione CSS - Modena 08/01/25 - Nota n.17635 del 16/12/24

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome:

Cell.:

Indirizzo mail:

In servizio presso l'Istituto:

grado:

Plesso:

- 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.

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.