All'USR-ER - Ufficio VIII - Ambito territoriale Modena - Ufficio Educazione Fisica

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVA DI FORMAZIONE

Oggetto:	
II/La sottoscritto/a	
Nome e Cognome:	
Indirizzo mail:	Cell.:
In servizio presso l'Istituto:	
Plesso:	grado:
o In qualità di DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO o In qualità di DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO	
presa visione della Nota relativa al corso in oggetto e a filmati relativi all'attività svolta,	autorizzando i referenti del corso all'utilizzo di foto e
CHIEDE	
di poter partecipare al percorso di formazione:	FLAG FOOTBALL – 7 NOVEMBRE PICKLEBALL – 24 NOVEMBRE RUGBY – 2 DICEMBRE
Data	Firma del docente
VISTO, SI AUTORIZZA	II 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.