

MODULO DI ADESIONE DOCENTI

Da inviare via e-mail a scuola@sicilia.fip.it

Il sottoscritto _____

Docente della Istituzione Scolastica: _____

Indirizzo: _____ Città _____

CAP: _____ telefono: _____

e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di aggiornamento **“3C3 PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I° E II° GRADO”** che si terrà a **Trapani il 21 Aprile 2020**

N.B. Presentarsi, possibilmente, in tenuta ginnica

_____ li ___ / ___ / _____

Firma del Docente

Visto del Dirigente Scolastico

Da inviare, entro il 16 aprile 2020, a mezzo e-mail a: scuola@sicilia.fip.it