

 **SCHEDA DI ADESIONE DOCENTI**

***DA INVIARE VIA E-MAIL A*** ***corsidocenti@fidal.it*** ***ENTRO IL 27 febbraio 2019***

***Info 06/33484719 - 4783 - 4729***

…L … SOTTOSCRITTO/A NATO/A \_

 IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESIDENTE IN VIA/PIAZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_CITTA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE PRESSO ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTA’ PROV

CHIEDE

#  di partecipare al corso che si terrà presso il CPO di Formia dal 14 al 17 marzo 2019.

# Data…………………

# Firma Docente

