

MODULO PER RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione
"ITALIANO TRA LE RIGHE"

- ☐ Scuola dell'Infanzia
- ☐ Scuola Primaria
- ☐ Scuola Secondaria di Primo Grado

Il/La sottoscritto/a, (CF.....)
professione
in servizio presso
indirizzo
città (CAP.....)
telefono e-mail

Chiede

di iscriversi al corso di "ITALIANO TRA LE RIGHE", che si terrà presso l'Istituto Comprensivo 4 Frosinone

A tale scopo, si impegna ad effettuare entro il 16/02/2017 versamento sul conto
IBAN IT73D0537274370000011000434 BANCA POPOLARE DEL CASSINATE.
Nella causale indicare il Nome ed il Cognome, Iscrizione al corso "ITALIANO TRA LE RIGHE"*

(*specificando Infanzia/Primaria/Secondaria)

Oppure ad utilizzare la carta del docente, secondo quanto previsto dalle indicazioni ministeriali.

..... li

.....
(firma)

SPEDIRE LA DOMANDA VIA MAIL, ENTRO IL 16/02/2017 all'indirizzo di posta elettronica
fric84600e@istruzione.it

**IL MODULO DI ISCRIZIONE VA DEBITAMENTE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIATO A
I.C. 4 FROSINONE fric84600e@istruzione.it ENTRO 16/02/2017**

IL COSTO DEL CORSO, PER I NON APPARTENENTI AGLI ISTITUTI DELLA RETE, È DI € 60,00.

**IL CORSO RIENTRA TRA LE ATTIVITÀ PREVISTE PER L'UTILIZZO DELLA CARTA DEL
DOCENTE (LEGGE 107/2015)**

AL TERMINE DEL CORSO VERRÀ RILASCIATO ATTESTATO DI FREQUENZA