Scuola/Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo/data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Corso di aggiornamento “Educazione Fisica e Sport: Ultimate frisbee a scuola”

Nome e Cognome: ……………………………

Indirizzo mail: …………………………… Cell.pers.: ……………………………

In servizio presso l’Istituto ……………………………

in qualità di INSEGNANTE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO (personale non di ruolo)

Ho preso visione della nota dell’Ufficio Scolastico Provinciale di ……………………………

prot.n. …………………………… del ……………………………

Chiedo di iscrivermi al corso di aggiornamento in oggetto.

Parteciperò all’incontro programmato il giorno 13 ottobre 2017 a Cesenatico, secondo il calendario programmato.

Firma del docente

……………………………

**VISTO. SI AUTORIZZA** Il Dirigente Scolastico

 Timbro/firma ……………………………