

Al Dirigente scolastico
I.I.S.S. "A. Volta"
Palermo

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE - CORSO DI FORMAZIONE RIVOLTO AI DOCENTI DI
SOSTEGNO CON CONTRATTO A T.D. SENZA SPECIALIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nata a _____ il _____

Codice Fiscale _____ n. cell. _____ Indirizzo mail _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione di cui all'oggetto.

Data _____

Firma _____