

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA MATERNA ELEMENTARE E MEDIA
A. PACINOTTI

VIA D. ALIGHIERI N. 42 - 56025 PONTEDERA [PISA] –
TEL./FAX 0587 53871/211338 e.mail piic82000r@istruzione.it

ALLEGATO 1

SCHEMA DI ADESIONE
Corso di formazione per Collaboratori Scolastici

“Assistenza e gestione del diversamente abile nella scuola”

Isituto	
Indirizzo	
Tel-Fax	

Il/La sottoscritt-----

Cognome		
Nome		
Luogo e data di nascita		
Qualifica		
Contratto (1)	Tempo indet.	Tempo Det.

(1) segnare con una x la voce interessata

Chiede

Di partecipare al Corso di formazione per Collaboratori Scolastici che si terrà presso l'Istituto Comprensivo "A.Pacinotti" di Pontedera nel periodo presumibilmente compreso tra il 01/12/2011 e il 29/02/2012

Data

Firma