

Al Dirigente Scolastico
Scuola Polo per la formazione
Lazio- Ambito 14
I.C. "Via Matteotti 11" di Cave
Rmic&cd003@istruzione.it

Oggetto: Iscrizione alla formazione docente a tempo determinato.

Il sottoscritto _____ in servizio nel corrente anno scolastico presso
l'Istituto _____ (indicare per gli istituti comprensivi l'ordine di
scuola) _____

CHIEDE

Di partecipare all'**Unità Formativa** _____ **ID edizione** _____

Che si terrà presso _____

Al fine di ricevere il calendario degli incontri e ogni comunicazione necessaria si rilasciano i seguenti contatti:

e mail _____

telefono _____

La scrivente si impegna a frequentare il corso consapevole dell'impegno economico **a carico dell'Ambito 14** che comporta la propria iscrizione.

Cordiali saluti

Firma
