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

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

Oggetto: Corso di aggiornamento “………”

Nome e Cognome: ……………………………

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

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

in qualità di INSEGNANTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO / DETERMINATO

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

prot.n. …………………………… del ……………………………

Chiedo di iscrivermi al corso di aggiornamento in oggetto.

Parteciperò agli incontri programmati per venerdì 7 e mercoledì 12 febbraio 2020, secondo il calendario indicato sulla nota sopra citata.

Si autorizzano i referenti del progetto all’utilizzo di foto e filmati relativi all’attività svolta. I dati forniti potranno essere utilizzati esclusivamente per la promozione ed informazione scolastica dell’evento ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Firma del docente

……………………………

**VISTO. SI AUTORIZZA** Il Dirigente Scolastico

Timbro/firma ……………………………