|  |
| --- |
| MODULO DI ADESIONE - FORMAZIONE DEGLI INSEGNANTI IL CE.SE.DI. PER LA SCUOLA 2019/2020 |

da far pervenire **entro il 14 ottobre 2019 (salvo diversa indicazione nelle scheda illustrativa)** a:

Città metropolitana di Torino **–** Servizio Istruzione e Servizi Didattici – CE.SE.DI.

Via Gaudenzio Ferrari 1, 10124 Torino fax 011. 861.4494

e-mail: cesedi@cittametropolitana.torino.it

**Il/i docente/i : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(tipo e denominazione) ( indirizzo e cap)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(telefono) (fax) (e-mail)**

**Richiede/ono di partecipare, per l’anno scolastico 2019/2020,**

**al corso di formazione e aggiornamento professionale**

**TITOLO DEL CORSO:**

**RETE CON I NOSTRI OCCHI – ADESIONE AL PRIMO INCONTRO PER COMINCIARE DEL 17 OTTOBRE**

**INSEGNANTE/I RICHIEDENTI:** **(**Si prega di scrivere in stampatello e inserire tutti i dati richiesti)

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome .............................................**  **recapito. ..........................................................**  **............................................................................**  **tel/cell.....................................................……….**  **materia di insegnamento ..............................…**  **e-mail.................................................................** | **Cognome e Nome .............................................**  **recapito. ..........................................................**  **............................................................................**  **tel/cell.....................................................……….**  **materia di insegnamento ..............................…**  **e-mail.................................................................** |

*Secondo il D.lgs n. 196 del 30/6/2003 tutti i dati dichiarati e destinati all’Ente sono di natura privata. La Città metropolitana di Torino si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme.*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma docenti  …………………………………………………………………  …………………………………………………………......... |  |

data......................................