|  |
| --- |
| MODULO DI ADESIONE - FORMAZIONE DEGLI INSEGNANTI IL CE.SE.DI. PER LA SCUOLA 2020/2021 |

**da far pervenire** **entro il 15 ottobre 2020** a:

Città metropolitana di Torino **–** Dipartimento Educazione e Welfare– CE.SE.DI.

Via Gaudenzio Ferrari 1, 10124 Torino fax 011. 861.4494

e-mail: [cesedi@cittametropolitana.torino.it](mailto: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 2020/2021**

**al corso di formazione e aggiornamento professionale**

**TITOLO DEL CORSO: EDUCAZIONE ALLA SOSTENIBILITA’**

**IL CLIMA CHE CAMBIA** sede Torino

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome .............................................**  **tel/cell ........................................................................**  **e-mail...........................................................................**  **incarico nella scuola (es. referente educazione ambientale)……………………………………………………………..**  **……………………………………………………………..**  **materia di insegnamento ..............................……….** | **Cognome e Nome .............................................**  **tel/cell ........................................................................**  **e-mail...........................................................................**  **incarico nella scuola (es. referente educazione ambientale)……………………………………………………………..**  **……………………………………………………………..**  **materia di insegnamento ..............................……….** |

***SI PREGA DI TRASMETTERE INSIEME AL MODULO DI ISCRIZIONE LA LIBERATORIA DI ARPA PIEMONTE PER LA CLASSE PARTECIPANTE.***

*Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, del D.lgs n. 196/2003 nonché del D. Legislativo n. 101/2018 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...................................... |
|  |  |