



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
"NICOLÒ GARZILLI"**

**Codice Fiscale 80017100829
Via Isonzo, 7 – 90144 Palermo
Tel. 091/6253767 – Fax 091/6254443
E-mail: pae020005@istruzione.it
Pec: pae020005@pec.istruzione.it**

DOMANDA di PARTECIPAZIONE

Piano di Formazione per disabilità e inclusione a.s.2017/2018 Ambito A18PA02

Al Dirigente Scolastico
Istituto Magistrale statale
"Regina Margherita"
Palermo

Il/la sottoscritto/a
nato/a aprov.....il....., residente in via.....
.....comune.....cap.....prov.....
codice fiscale.....Telefono/cellulare.....email(obbligatoria).....
.....in servizio presso (denominazione della scuola di appartenenza).....
..... in qualità di :

- Docente scuola dell'infanzia**
 Docente scuola primaria
 Docente scuola sec. 1° grado
 Docente scuola sec. 2° grado

Disciplina insegnata.....

Altre discipline insegnate

Eventuale incarico ricoperto nella scuola di appartenenza
.....

CHIEDE

di partecipare ai corsi del Piano di Formazione per disabilità e inclusione a.s.2017/2018 Ambito A18PA02

DATA

FIRMA

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'email della scuola di servizio

INFORMATIVA D.Lgs. N. 196/03 – TUTELA DELLA PRIVACY

I dati personali raccolti con questa scheda saranno trattati esclusivamente per l'iscrizione al corso e per l'invio di eventuali materiali di studio richiesti.