Allegato A – da inoltrare entro il 10 ottobre 2017 ai seguenti indirizzi di posta elettronica

[m.portovenero@libero.it](mailto:m.portovenero@libero.it)

[teresa.staropoli@gmail.com](mailto:teresa.staropoli@gmail.com).

**Iscrizione al corso di formazione per i docenti delle Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado di Messina**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Istituzione scolastica di servizio |  |
| Titolo di studio |  |
| Disciplina d’ insegnamento |  |
| Recapito e mail |  |
| Recapito cellulare |  |

Firma del Docente

…………………….

…………………………………………………………………………………………………………

1. Adesione alle **attività formative laboratoriali** in orario curriculare (4 ore suddivise in 2 incontri) **rivolte agli studenti** delle classi 3°, 4° e 5° delle scuole secondarie di II grado ricadenti nella città di Messina.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Istituzione scolastica |  | |
| Classe |  | n. studenti |
| Classe |  | n. studenti |
|  |  |  |
| Persona di contatto della scuola per organizzazione delle attività in aula. | Cognome  Nome | Cell. |
| E mail |

Firma del Dirigente Scolastico

…………………………………..