

**Istanza di partecipazione alla selezione per il laboratorio formativo:
CONTENUTI DIDATTICI DIGITALI**

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ (____)
(via/piazza/corso - n. civico)

C.A.P. _____ TELEFONO (casa e cellulare) _____

C.F. _____ E-MAIL _____

Ordine di scuola _____

Disciplina e/o ambito di insegnamento _____

ISTITUTO: Nome _____

Indirizzo _____ Città _____ (____)
(via/piazza/corso - n. civico)

Cap _____ Telefono _____

e-mail _____

Codice meccanografico della scuola di appartenenza _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per la partecipazione al laboratorio formativo: CONTENUTI DIDATTICI DIGITALI

Il modulo, compilato e firmato, va inviato al seguente indirizzo mail piccolescuoleresma@gmail.com entro
il **21 febbraio 2020**

Data _____

Firma _____