



-SCHEMA DI ADESIONE-

Corsi di Formazione personale Docenti

Dati del Partecipante

NOME _____ COGNOME _____

DOCENTE Classe di Concorso _____

TEL _____ EMAIL _____

ISTITUZIONE SCOLASTICA _____

Con il presente documento confermo la mia iscrizione al corso/ ai corsi:

Barrare con una **X** il corso/ i corso a cui intende iscriversi

FOR LIM

FOR TABLET

FOR CODING

FOR TEACHER

CERTIFICAZIONE LINGUISTICA – INGLESE LIV.B2

Data e Firma _____

Il pagamento della quota avverrà presso la nostra sede