 **A.P.I.E.F.- FROSINONE** (ass. Capdi) 

Associazione Diplomati ISEF e Laureati in Scienze Motorie

Presidente: Prof. Antonio Di Maulo cell. 3356194988, e-mail dimauloa@gmail.com

**CORSO DI AGGIORNAMENTO**

**“SCUOLA NEVE ” – OVINDOLI 26 FEBBRAIO 01 MARZO 2019**

**MODULO ISCRIZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCUOLA** |  | | | | |
| **INDIRIZZO SCUOLA** | | |  | | |
| **TEL. SCUOLA** | |  | | **EMAIL SCUOLA** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto prof.** | |  | | | | | | | |
| **Data di nascita** | |  | | | | **Cod. Fiscale** |  | | |
| **chiede l’iscrizione al presente corso di aggiornamento che si svolgerà a**  **OVINDOLI (AQ) dal 26 febbraio al 01 marzo 2018** | | | | | | | | | |
| **Recapiti:** | **indirizzo** | |  | | | | | | |
| **Città** |  | | | | | | | **C.A.P.** |  |
| **Cell./tel.** |  | | | **e-mail** |  | | | | |
|  |  | | | | Il Docente | | | | |

*In ottemperanza con quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/03 il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali nell’ambito degli impieghi leciti previsti.*

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(il presente modello deve essere compilato preferibilmente al computer e controfirmato dal Dirigente Scolastico che ne autorizza la partecipazione. Per l’invio il presente modulo può essere scannerizzato ed inviato via email all’indirizzo: [apief.fr@gmail.com](mailto:apief.fr@gmail.com) )