

***Servizio di Integrazione Scolastica e Assistenza Specialistica***

**MODULO di ISCRIZIONE**

**PIANO di FORMAZIONE e AGGIORNAMENTO a.s. 2020 – 2021**

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* docente di sostegno, dell’Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* docente curriculare, dell’Istituto Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDO**

l’iscrizione al Piano di Formazione e Aggiornamento dei Servizi di Integrazione Scolastica e Assistenza Specialistica della Provincia di Lecce.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_