ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo Camigliano
Dott.ssa Gioia Giuliani

Il/La sottoscritto\a _____ nato\a a _____

prov. _____il _____domiciliato\a a_____

Via_____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____Cod. fiscale _____

docente nell' A.S. 2024/2025 presso la Scuola _____dell'istituto Comprensivo Camigliano

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione qui sotto riportato:

Linea intervento	***Descrizione***	***n° ore***	***CFU***
Laboratori di formazione sul campo	Academy Educazione Civica Digitale ed Educazione alla Cittadinanza Digitale – prima sessione	*12*	1

A tal fine dichiara di trovarsi nella seguente situazione:

- Di essere docente nell'a.s. 2024/2025 presso la Scuola _____ dell'Istituto Comprensivo con incarico a tempo indeterminato/determinato ;
  (cancellare la voce che non interessa)
- Di essere docente nel seguente ambito_____

Luogo e Data _____ firma _____