|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LogoRepubblica** |  |
| **Regione Sicilia** | **MI** |  **Unione Europea**  |

MINISTERO ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CARLO ALBERTO DALLA CHIESA”**

Via Balatelle, 18 - 95037 – San Giovanni La Punta (CT)

Tel. 095/7177802 Fax 095/7170287

e-mail ctic84800a@istruzione.it – ctic84800a@pec.istruzione.it – sito web www.icdallachiesa.edu.it

Codice Fiscale 90004490877 – Codice Meccanografico CTIC84800A

**ALLEGATO A)**

**Al dirigente scolastico**

**dell’I.C. “Carlo Alberto Dalla Chiesa”**

**San Giovanni La Punta**

**OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DALL’AMBITO 10**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente a tempo ם indeterminato

םdeterminato presso questa istituzione scolastica in qualità di docente di scuola (indicare l’ordine di

scuola)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

alla S.V. la propria volontà di voler partecipare alla seguente U.F. organizzata dalla scuola polo

 ם DAD

ם Sicurezza in rete

ם Aspetti giuridici della DAD

Data Firma