**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’Istituto Professionale “Cattaneo-Deledda” di Modena**

Istituto Capofila del Progetto di Formazione (USR n.14372 del 21/11/2014)

**Anno Scolastico 2014-2015**

**Oggetto: ISCRIZIONE FORMAZIONE PERSONALE DOCENTE ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

insegnante in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a **tempo determinato**  **tempo indeterminato**

materia di insegnamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di potere partecipare al corso di formazione per docenti percorsi Alternanza scuola/lavoro, che si svolgerà, come da calendario allegato dal 9 Aprile p.v. al 21 Maggio p.v. per un totale di 5 incontri.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Firma (leggibile)*

**Modalità di invio**

compilare il presente documento in formato elettronico e rispedirlo, in allegato, all’indirizzo di posta b.vincenzi@cattaneodeledda.it via mail con oggetto “**ISCRIZIONE FORMAZIONE PERSONALE DOCENTE ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO**”.