



Titolo seminario

Data

Città

→ SCHEDA DI ADESIONE *

L'istituto

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

Telefono

Fax

E-mail

* Con l'adesione ai seminario di studio la scuola si impegna a partecipare al percorso formativo del progetto.

COMUNICA

la partecipazione al seminario dei seguenti docenti:

1

Nome e cognome

Telefono

E-mail

2

Nome e cognome

Telefono

E-mail

3

Nome e cognome

Telefono

E-mail

4

Nome e cognome

Telefono

E-mail

5

Nome e cognome

Telefono

E-mail

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e trasmessa al numero di fax. **080. 21.40.935**

In alternativa è possibile iscriversi online visitando il sito **www.puglia150.it**

Per informazioni | Telefono: **080. 21.43.238** | email: **scuole@puglia150.it**

Il dirigente scolastico (nome e cognome)

Timbro e firma