

Spett.le D.S.
I.I.S. "Bragaglia" di Frosinone
fris01100q@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a(Prov.....) il

Mail (**obbligatoria**)

Tel.

Docente nella scuola dell'infanzia primaria secondaria di I grado secondaria di II grado

Presso Prov. (.....)

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del corso di formazione on line: **"inclusione studenti stranieri"**

Data

Firma del docente