

## MODULO PER RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione  
"ITALIANO TRA LE RIGHE"

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di Primo Grado

Il/La sottoscritto/a, ..... (CF.....)  
professione .....  
in servizio presso .....  
indirizzo .....  
città ..... (CAP.....)  
telefono ..... e-mail .....

Chiede

di iscriversi al corso di "ITALIANO TRA LE RIGHE", che si terrà presso l'Istituto Comprensivo 4 Frosinone

A tale scopo, si impegna ad effettuare entro il 16/02/2017 versamento sul conto IBAN IT73D0537274370000011000434 BANCA POPOLARE DEL CASSINATE. Nella causale indicare il Nome ed il Cognome, Iscrizione al corso "ITALIANO TRA LE RIGHE"\*

(\*specificando Infanzia/Primaria/Secondaria)

Oppure ad utilizzare la carta del docente, secondo quanto previsto dalle indicazioni ministeriali.

..... li .....

.....  
(firma)

**SPEDIRE LA DOMANDA VIA MAIL, ENTRO IL 16/02/2017 all'indirizzo di posta elettronica [fric84600e@istruzione.it](mailto:fric84600e@istruzione.it)**

**IL MODULO DI ISCRIZIONE VA DEBITAMENTE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIATO A I.C. 4 FROSINONE [fric84600e@istruzione.it](mailto:fric84600e@istruzione.it) ENTRO 16/02/2017**

**IL COSTO DEL CORSO, PER I NON APPARTENENTI AGLI ISTITUTI DELLA RETE, È DI € 60,00.**

**IL CORSO RIENTRA TRA LE ATTIVITÀ PREVISTE PER L'UTILIZZO DELLA CARTA DEL DOCENTE (LEGGE 107/2015)**

**AL TERMINE DEL CORSO VERRÀ RILASCIATO ATTESTATO DI FREQUENZA**