Spett.le D.S.

I.I.S. “Bragaglia” di Frosinone

 fris01100q@istruzione.it

 Il/La sottoscritto/a…….…………………………………………………………………………………………

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

 Mail…………………………………………………………………………………………………………………………

* Studente
* Genitore
* Referente per il contrasto al bullismo ed al cyberbullismo

Docente nella scuola:

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria I Grado
* Secondaria II Grado

Presso ……………………………………………………………………… Prov. (………)

C H I E D E

di essere ammesso alla frequenza del Convegno “Connessi e Sicuri” che si terrà il 29 Maggio 2017 dalle 15 alle 17 presso il Vs Istituto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_