



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO 1° FROSINONE

Via Mastruccia ☎ 0775/872191 fax: 0775/820717 ✉ fric85900l@istruzione.it © sito web: www.aldomoroscuola.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 1°
di Frosinone

Nome e Cognome:

nato/a a il / / 19.....

professione: Docente di Scuola Assistente amm.vo/ a Coll.re scol.co/a

Scuola di provenienza: Primo Istituto Comprensivo oppure

residente a Provincia:

via, n° C.A.P.

cellulare

e- mail

chiede l'iscrizione al/ai seguente/i CORSO/I di FORMAZIONE
organizzato/i autonomamente dalla Scuola su

- ☐ “Sicurezza ai sensi dell’Accordo Stato – Regioni del 29 novembre 2011”
- ☐ “A viva voce” per la promozione della lettura a cura di Davide Fischanger
- ☐ “Preparare e valutare test e prove scritte” (in preparazione con l’Università di Cassino)

Informativa: ai sensi dell'art.13 del D.Lsg 196/03, i dati sopra forniti sono trattati unicamente per le finalità inerenti lo scopo delle presenti iniziative Inoltre ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lsg 196/03, il titolare dei dati può chiedere la cancellazione dei medesimi in qualsiasi momento al Titolare del trattamento, che è il D.S. pro-tempore Maurizio Fanfarillo

Frosinone, / 3 / 2013

Firma:

Si convalida l'iscrizione e si autorizza e riconosce la partecipazione al Corso, ai sensi della normativa vigente.

*Il Dirigente Scolastico
(prof. Maurizio Fanfarillo)*