



Scheda di adesione

**PROGETTO DI FORMAZIONE PER I DOCENTI  
DI OGNI ORDINE E GRADO DI SCUOLA**

## **INSEGNANTI OGGI**

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo	
Codice fiscale	
Ordine di scuola di appartenenza	
Scuola di servizio	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	

da inviare compilato entro il **24 NOVEMBRE 2016** all'indirizzo :

**[cislscuolanuoro@tiscali.it](mailto:cislscuolanuoro@tiscali.it)**