



Gestione ex Inpdap



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

La/IL sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n. ____ tel. _____

fax _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammessa/o al Corso di aggiornamento professionale per insegnanti di:

- scuola primaria
- scuola secondaria

che si terrà dal 3 al 7 settembre 2014 presso il Centro Sportivo "Giulio Onesti" di Roma.

Si allega:

- copia carta di identità
- CV

La domanda di partecipazione unitamente ai documenti allegati dovrà essere trasmessa via posta o e-mail alla FisDir (via Flaminia Nuova 830, 00191 Roma) fax 06/36856309 – e-mail formazione@fisdir.it

data _____

firma _____