



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
“LA DISPERSIONE SCOLASTICA
le cause ed i possibili rimedi”

Varese 14 e 20 settembre 2016

Al Presidente della Fondazione Università Popolare di Torino

Io (NOME) (COGNOME)

docente di scuola Primaria
 Secondaria di I grado
 Secondaria di II grado

in servizio presso:

(INDICARE SCUOLA DI APPARTENENZA)

chiedo

di essere iscritto al corso “**La dispersione scolastica**” che si svolgerà in presenza in Varese – nella sede dell'Istituto Comprensivo “Varese 21 – Silvio Pellico” nei giorni **14 e 20 settembre 2016** con prosecuzione OnLine nei mesi di settembre ed ottobre.

Fornisco i seguenti recapiti ai quali posso essere contattato, solo ed esclusivamente per informazioni relative allo svolgimento del corso:

- Indirizzo mail:
- Numero telefono scuola:
- Numero telefono abitazione:
- Numero telefono cellulare:

In fede

.....

ATTENZIONE:

Il corso è gratuito ed i docenti saranno accettati secondo l'ordine di arrivo della mail di iscrizione. Gli interessati sono invitati a far pervenire la domanda di iscrizione per tempo e comunque non oltre il giorno **6 settembre 2016**.

Il presente modulo deve essere trasmesso via e-mail a: info@unipoptorino.it