

SCHEDA DI ADESIONE DOCENTI

DA INVIARE VIA E-MAIL A corsidocenti@fidal.it ENTRO IL 9 febbraio 2019
Info 06/33484719 - 4783 - 4729

...L ... SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

IL _____ RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

EMAIL _____ TEL _____

DOCENTE PRESSO ISTITUTO _____

CITTA' _____ PROV _____

CHIEDE

di partecipare al corso che si terrà presso il CPO di Formia dal 21 al 24 febbraio 2019.

Data.....

Firma Docente
