

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Piano Nazionale per la Formazione dei Docenti - II annualità
U.F. 4 “*Continuità 1° e 2° grado e competenze verticali*”

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale “V. Linares”
LICATA**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto nel ruolo di docente di _____

CHIEDE

alla S.V. di partecipare, in qualità di corsista, all’attività formativa “*Continuità 1° e 2° grado e competenze verticali*”.

Licata, _____

FIRMA

