

Iscrizione al modulo didattico per GENITORI

**AL DIRIGENTE
SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
Cotronei (KR)**

Il sottoscritto _____ genitore dell'Alunno _____

Iscritto al plesso _____ classe _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso/a alla partecipazione del modulo didattico:

TITOLO	UTENTI	ESPERTI	Durata
<i>Prevenire e combattere il bullismo nell'ottica di una didattica inclusiva</i>	Famiglie/Genitori	<i>Maccarrone Maria Francesca</i>	20 ore

Firma

Completare con i propri dati:

Nome e cognome _____

nato/a _____ Prov. (_____) il _____

Codice Fiscale: _____

Residente a: _____ (_____) in Via/Piazza _____

_____ n° _____

Rec.Tel. _____ Rec. Cell. _____

indirizzoe-mail: _____

NOTA BENE: Allegare documento d'identità del SOGGETTO FIRMATARIO

Il calendario degli incontri sarà concordato con gli iscritti