

Al Dirigente Scolastico  
Scuola Polo per la formazione  
Lazio- Ambito 14  
I.C. "Via Matteotti 11" di Cave  
[Rmic8cd003@istruzione.it](mailto:Rmic8cd003@istruzione.it)

Oggetto: Iscrizione alla formazione docente a tempo determinato.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio nel corrente anno scolastico presso l'Istituto \_\_\_\_\_ (indicare per gli istituti comprensivi l'ordine di scuola) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare all'Unità Formativa \_\_\_\_\_ ID  
edizione \_\_\_\_\_

Che si terrà  
presso \_\_\_\_\_

Al fine di ricevere il calendario degli incontri e ogni comunicazione necessaria si rilasciano i seguenti contatti:

e mail \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

La scrivente si impegna a frequentare il corso consapevole dell'impegno economico a carico dell'Ambito 14 che comporta la propria iscrizione.

Cordiali saluti

Firma

\_\_\_\_\_