**All. 4**

|  |
| --- |
| **MODULO DI ADESIONE INDIVIDUALE** |
| **Corso di formazione PNSD – Azione #25 “La scuola in ….. diretta”** |

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **LUOGO DI NASCITA** |  |
| **DATA DI NASCITA** |  |
| **INDIRIZZO** |  |
| **NUMERO DI CELLULARE** |  |
| **EMAIL** |  |
| **SCUOLA DI TITOLARITÀ** |  |

**CHIEDE**

di partecipare al Corso di Formazione PNSD – Azione #25 “La scuola in ….. diretta”, organizzato dall’IISS “Archimede” (TA) – a.s. 2020/2021

**FIRMA**