

Modulo B - da compilare ed inviare a:

Spettabile  
ASSODOLAB  
Via Cavour, 76  
71049 TRINITAPOLI BT – Italy

Oggetto: Corso di formazione e aggiornamento on-line sui «**DSA - Disagio, Difficoltà, Disturbi Specifici dell'Apprendimento**».

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ docente in servizio presso la  
Scuola/Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

**VISTO**

- la comunicazione dell'Ufficio Scolastico Regionale di \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

- il Progetto Formativo "on-line" dell'Assodolab denominato «**DSA – Disagio, Difficoltà, Disturbi Specifici dell'Apprendimento**»

**CHIEDE**

alla S.V. di partecipare gratuitamente al predetto corso nel mese di marzo 2011.

**DICHIARA**

- di aver compilato il "Modulo di iscrizione on-line" dal sito **www.assodolab.it**
- di voler seguire il corso on-line così come strutturato e/o con modifiche che verranno apportate in questo periodo;
- di consegnare copia dell'Attestato finale entro il giorno 12 aprile 2011 al dirigente Scolastico della Scuola/Istituto di appartenenza.

In fede.

\_\_\_\_\_  
Firma autografa dell'insegnante corsista.

VISTO:  
Il Dirigente Scolastico

