

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

