ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "LEARDI” - codice meccanografico: ALIS01300R

Modulo di iscrizione

Il/La sottoscritto/a **………………………………………………………………………..…………….**

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Docente a Tempo Indeterminato/Determinato

Con la presente richiede l’iscrizione al Corso di formazione per Docenti:



**CAPIRE LA MENTE ADOLESCENTE: L’ACQUISIZIONE DELL’IDENTITA’ TRA BISOGNO DI AMMIRAZIONE E RISORSE DA (RI)ATTIVARE**

*Sede:*

***ISTITUTO SUPERIORE STATALE “LEARDI” – CASALE MONFERRATO (AL)***

***Aula Magna***

*Calendario:*

*1° incontro giovedì 23 maggio 2019 dalle ore 14:00 alle ore 17:00 3 ore*

*2° incontro mercoledì 29 maggio 2019 dalle ore 14:00 alle ore 17:00 3 ore*

*Data, ………………………..*

*Firma*