LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

CIRC. N. 426

Tricase, 09/05/2025

AL DSGA
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
LORO SEDI

Oggetto: MODULO ADESIONE al CORSO "VISORI 1"

Si informano tutti i Docenti interessati che, con la presente, si allega il MODULO per adesione corso dedicato al seguente argomento:

"VISORI 1"

Per ulteriori dettagli sui corsi, vi preghiamo di contattare il docente responsabile (Prof. Antonio Congedo) o il docente Tutor (Prof. Luigi Maglie).
Il modulo allegato alla presente dovrà essere consegnato in Vicepresidenza ENTRO IL 13/05/2025.

Ringraziamo anticipatamente per il vostro interesse e partecipazione a questi corsi innovativi. Siamo certi che rappresenteranno un'opportunità straordinaria per arricchire le vostre competenze.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof. Mauro Vitale POLIMENO)
(*firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005*)

LICEO “G. Stampacchia”

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo “G. Stampacchia”

MODELLO DOMANDA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa_____(___) il_____

Residente a_____(Le) in Via_____n.____

CodiceFiscale_____tel._____ _____

email:_____

CHIEDE

Di partecipare al percorso formativo sotto indicato:

- “VISORI 1”

DATA:_____

FIRMA:_____

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA ENTRO IL 13/05/2025