



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Direzione Generale

SCHEDA DI ADESIONE

Corso di formazione per docenti in servizio: Uso e applicazioni dei Media Audiovisivi digitali nella scuola. *Project management, Tecnologie, Estetica*

Docente _____ data di nascita _____
(cognome e nome)

residenza _____

tel _____ fax _____ e-mail _____

titolo/i di studio: _____

materia/e insegnata/e _____

interessi prevalenti _____

tipo di contratto: a tempo indeterminato _____ a tempo determinato _____

Scuola in cui il/la docente presta servizio

(denominazione della scuola)

provincia _____ distretto n° _____

indirizzo: _____

tel _____ fax _____ e-mail _____

Dirigente scolastico _____
(cognome e nome)

firma del docente _____

firma del Dirigente Scolastico _____

Allegato: Curriculum vitae del candidato