*Modello Docenti*

AL Dirigente scolastico

I.I.S. “Nostro – Repaci”

Villa San Giovanni

**Domanda di partecipazione al corso di formazione**

**Progetto FIERE**

Il/la sottoscritto/a prof./prof.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di partecipare al corso di formazione progetto FIERE

**Villa San Giovanni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_