**Scheda di Adesione**

**Progetto "SPORT di CLASSE" 2017/18**

**SEMINARI PROVINCIALI DI FORMAZIONE**

Trasmettere entro 3 giorni dalla data di svolgimento a:[formazionesdcpuglia@gmail.com](mailto:formazionesdcpuglia@gmail.com)

**Di seguito i nominativi dei partecipanti al Corso di Formazione** (indicare solo i nominativi di quelli che

prenderanno parte) **della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Provincia |  | Città |  |
| Istituzione Scolastica |  | | |
| Dirigente |  | | |
| Referente interno per Sport di Classe |  | | |
| Nominativo Insegnante |  | | |
| Nominativo Insegnante |  | | |
| Nominativo Insegnante |  | | |
| Nominativo Insegnante |  | | |
| Nominativo Insegnante |  | | |
| Nominativo Insegnante |  | | |

Data Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_