



Sardegna

ASSOCIAZIONE
SPAZIOACCA
SERVIZIO PEDAGOGICO PER LA FAMIGLIA E PER LA SCUOLA



Formazione **Aggiornamento 2009** **"DISABILITÀ E SCUOLA"**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il /la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

telefono abitazione _____ cellulare _____

e – mail _____

Ente di appartenenza _____

Professione _____

chiede di partecipare al Corso di Formazione/Aggiornamento "Disabilità e Scuola"

Versa la quota d'iscrizione di Euro 200,00 tramite versamento sul conto corrente postale n. 84865385 intestato alla Associazione SpazioAcca, Via Germania n. 26, 09045 Quartu Sant'Elena.

Allega alla presente ricevuta del versamento della quota d'iscrizione.

Data, _____ Firma _____

*Da restituire compilata all'Associazione SpazioAcca, Via Mercadante n. 106, Quartu Sant'Elena
o via fax al numero 070 868072 3803427391*

L'iniziativa si configura come attività di formazione e aggiornamento (artt. 64 e 67 del CCNL 2006-2009) con esonero dal servizio e con sostituzione ai sensi della normativa sulle supplenze brevi e come formazione e aggiornamento dei Dirigenti Scolastici ai sensi dell'art. 21 del CCNL 2002-2005 dell'Area V e dispone dell'autorizzazione alla partecipazione in orario di servizio