

SCHEDA DI ISCRIZIONE

OGGETTO: Corso di formazione "Dislessia Amica" - Livello Avanzato.

Il/La sottoscritto/a....., docente di scuola.....
presso (indicare il plesso)', avendo preso visione dell'avviso n. 45,
prot. n. 1429/VII.5 del 25.02.2019,

CHIEDE

di essere iscritta all'attività di formazione **"Dislessia Amica" - Livello Avanzato.**

Data.....

FIRMA

.....