



Allegato n. 2

SCHEMA DI ADESIONE

Data,

Al LEA di Roma
Via Tiburtina 691
00159 Roma
Fax 06/67663314

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome del richiedente)

Tel. Cell. e-mail
(dati relativi al richiedente)

profilo professionale
presso l'istituzione scolastica o altro (*specificare*)
.....
(denominazione istituzione scolastica o altro)

sita in Via/Piazza
(indirizzo e comune dell'istituzione scolastica o altro)

Tel. Fax. e-mail
(dati relativi all'istituzione scolastica o altro)

CHIEDE

di partecipare al Percorso Formativo **"CONDIVIDIAMO L'EUROPA – Corso Avanzato"** che si terrà a **Roma da marzo ad aprile 2010.**

Firma del dirigente scolastico

Firma del richiedente

.....
(in caso di appartenenza ad istituzione scolastica)

Informativa ai sensi della L. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalla normativa in vigore ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.



