



**CORSO DI FORMAZIONE PER INSEGNANTI
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA E OPERATORI
SPORTIVI DELLA PROVINCIA DI ROMA**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inviare via Fax al n. 06/5916474 o via e-mail a info@ciplazio.it entro il 20/02/2012)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ prov. _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ n. _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ prov. _____

TEL./ CELL. _____

E-MAIL _____

DOCENTE PRESSO LA SCUOLA _____

TESSERATO ALLA FEDERAZIONE _____

SITA IN VIA _____ n. _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ prov. _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

Al corso di formazione "SPORT A SCUOLA PER STUDENTI CON DIFFICOLTA' PSICO-MOTORIE" ,
che si terrà **Roma il 06 Marzo 2012 presso I.C. Teodoro Mommsen, 20 Largo Tacchi Venturi, 20 dalle
ore 9:00 alle 17:00.**

- Scuola Primaria
 Scuola Secondaria di I grado

Data _____

Firma docente

CIP Lazio
c/o Sede INAIL Roma Aurelio
Via Enrico De Ossò 16-18-00166 Roma.
Tel. 06/5921507 Fax 06/5916474
www.ciplazio.it - e-mail info@ciplazio.it