



Comune di Farra di
Soligo



Comune di Pieve di Soligo



Comune di Refrontolo



**Alla Biblioteca Comunale
Piazza V. Emanuele II, 9**

31053 PIEVE DI SOLIGO TV

PROGETTO PREMIO SOLIGATTO edizione 2012 - 2013

ISCRIZIONE agli INCONTRI di FORMAZIONE

L'insegnante _____ residente in via _____
 _____ n. _____ CAP _____ Città _____
 _____ Prov. _____ telefono _____
 cell. _____ **e-mail** _____ @ _____
 con la classe/i _____ Scuola Infanzia / Primaria _____
 Plesso _____ composta/e da n. alunni _____ dell'Istituto
 Comprensivo _____ con sede a _____ tel. / fax /e-mail
 del Plesso Scolastico _____

CHIEDE di ISCRIVERSI all'INCONTRO di formazione a scelta fra:

- **SOLIGATTO IN CARTOLINA (4 ore)**
- **LEGGERE PER CONDIVIDERE (3 ore)**

della corrente edizione del PROGETTO PREMIO SOLIGATTO impegnandosi a:

- Partecipare a tutte le ore di frequenza previste dall'incontro scelto
- sviluppare quanto appreso in classe con gli alunni, programmando l'attività durante l'anno scolastico in corso
- partecipare agli incontri di coordinamento previsti e alle attività collegate al Premio.

Segnala di aver già partecipato a precedenti percorsi di formazione dello stesso Progetto o simile:

> Corso di base/ di approfondimento/ Laboratorio /Altro _____ **SI** **NO**

Sotto la mia responsabilità attesto la veridicità delle informazioni fornite.

Acconsento al trattamento dei dati da me comunicati ai fini della presente iscrizione da parte del Comune di Pieve di Soligo che li potrà trattare esclusivamente per informative attinenti altri corsi di aggiornamento organizzati dall'Amministrazione Comunale. Resta salvo il mio diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione e opposizione al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

Dichiaro di aver letto quanto sopra, nonché il programma del percorso del Progetto e del Laboratorio e di accettarli interamente senza riserve.

Data _____ Firma _____

> Verrà rilasciato attestato di partecipazione frequentando almeno l'80% del percorso <

> **Domanda da consegnare alla BIBLIOTECA COMUNALE di PIEVE DI SOLIGO <**
 > **entro venerdì 5 novembre 2012 <**

anche via fax al n. 0438 985385 - referente Tiziana Del Din

INDICAZIONI UTILI ALL'UTENZA

Competenza: Servizio Affari Generali – Cultura – Scuola-Sport

Responsabile del servizio: Angela Tomasi

Responsabile del procedimento: Tiziana Del Din – tel. 0438/985381 – fax 0438/985385 – tizianadeldin@comunepievedisoligo.it

Orario di apertura al pubblico: da lunedì a venerdì ore 14.30-18.30; sabato ore 08.30-12.30