Allegato

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.I.S. “ R. Salvo” di Trapani

Oggetto: Istanza di partecipazione “Corso di formazione per collaboratori scolastici – Assistenza di base”.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_collaboratore scolastico dell’Istituto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di

essere disponibile a partecipare al” Corso di formazione per i collaboratori scolastici: Assistenza agli alunni

con disabilità”, organizzato dall’ USR Sicilia e trasmesso alle Scuole con nota prot. n.19296 del17/08/2020.

Trapani,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_