



Al Coni Regionale della Sardegna
Via Sonnino, 37, 09125 Cagliari

MODULO di ISCRIZIONE al I CORSO REGIONALE DI AGGIORNAMENTO

PER DOCENTI DELLE SCUOLE D'INFANZIA E PRIMARIE
Teoria, Tecnica e Didattica dell'Attività Motoria per l'Età Evolutiva

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il ___/___/___, residente in _____ C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ (Codice Fiscale n. _____), docente presso la
Scuola (*) _____ sita a _____ Prov. _____ in
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al I CORSO REGIONALE di AGGIORNAMENTO PER DOCENTI DELLE SCUOLE D'INFANZIA E PRIMARIE
"Teoria, Tecnica e Didattica dell'Attività Motoria per l'Età Evolutiva"

Il/La sottoscritto/a si riserva di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione del proprio indirizzo.

Data, _____

Firma per esteso

(*) Specificare se d'Infanzia o Primaria ed indicare l'esatta denominazione della Scuola di appartenenza.

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4.01.1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della citata legge n. 15/68 e sotto la propria responsabilità dichiara che i dati riportati nella presente rispondono al vero.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di iscrizione.

Firma per esteso

I° CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DOCENTI DELLE SCUOLE D'INFANZIA E PRIMARIE
Teoria, Tecnica e Didattica dell'Attività Motoria per l'Età Evolutiva