



Associazione Professionale  
**Proteo Fare Sapere**

## Scheda di adesione

### Seminario di formazione Docenti neo immessi in ruolo

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**Iscritto/a** Proteo fare sapere  Sì  No

**chiede**

l'iscrizione al Seminario di formazione "Seminario di formazione docenti neo immessi in ruolo" che si terrà nei giorni e negli orari indicati nel programma per un totale di CINQUE ore.

Data

Firma

### **IMPORTANTE**

Inviare la scheda di adesione compilata e firmata entro le ore 7.00 del giorno 25/11/2025, alla mail

**Per informazioni**