“CORSO DI FORMAZIONE”

*L’EDUCAZIONE ALIMENTARE NELL’ETA’ PRESCOLARE E SCOLARE*

*PROGETTO FRUTTA E VERDURA*

Il/La sottoscritto/a ..................................................................................................................................................

nato/a .................................................................................... il.............................................................................,

in servizio presso ........................................................................................ a tempo indet. /determinato (barrare la parte non interessata) codice fiscale …………………………………………………..recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e mail ………………………………………………………………………………….

docente di scuola dell’infanzia\_\_\_\_\_\_\_

docente di scuola primaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Corso ALIMENTAZIONE ALIMENTARE – FRUTTA E VERDURA che si terrà presso l’I.C. “Città dei bambini di Mentana” secondo il calendario e le modalità pubblicato con circolare 144 del 12/02/2018.

**Iscrizioni**

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, può essere consegnato secondo le seguenti modalità:

* alla segreteria dell’I.C. “Città dei bambini” secondo l’orario di apertura dello sportello di segreteria ([www.iccittadeibambini.gov.it](http://www.iccittadeibambini.gov.it))
* via email all’indirizzo: [rmic8dp005@istruzione.it](mailto:rmic8dp005@istruzione.it)

Non saranno accettate iscrizioni pervenute oltre il giorno 16 FEBBRAIO 2018.

Luogo e data Firma