



Ufficio Scolastico Regionale Puglia

### Scheda di Adesione

**Progetto "SPORT di CLASSE" e "SBAM A SCUOLA!" A.S. 2018/2019  
SECONDO SEMINARIO PROVINCIALE DI FORMAZIONE**

Da consegnare al Tutor incaricato nell'Istituto entro 5 giorni dalla data di svolgimento che provvederà al successivo inoltro all'indirizzo mail:

[formazioneSDCPuglia@gmail.com](mailto:formazioneSDCPuglia@gmail.com)

**Di seguito i nominativi dei partecipanti al Corso di Formazione della provincia**

di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (la data dovrà essere concordata con il tutor al fine della contestuale partecipazione degli insegnanti)

Istituzione Scolastica			mail:
Provincia		Città	
TUTOR INCARICATO DAL CONI nel suo Istituto			
Nominativo Insegnante	Cognome e nome:		mail:
Nominativo Insegnante	Cognome e nome:		mail:

Le informazioni su riportate saranno utilizzate esclusivamente ai fini di eventuali urgenti comunicazioni riguardante il progetto.

Data

Il Dirigente Scolastico

---