



PROVINCIA di BRINDISI
Servizio Politiche Sociali



Servizio di Integrazione Scolastica

MODULO di ISCRIZIONE PIANO di FORMAZIONE e AGGIORNAMENTO a.s. 2019/2020

Io sottoscritt... _____, nato a _____, il
_____, recapito telefonico _____, e-mail _____,

- ☐ docente di sostegno, dell'Istituto Scolastico _____, sede _____;
- ☐ docente curriculare, dell'Istituto Scolastico _____, sede _____;
- ☐ altro professionista, specificare: _____.

CHIEDO

l'iscrizione al Piano di Formazione e Aggiornamento del Servizio di Integrazione Scolastica
dell'Ambito Territoriale Sociale di Brindisi – San Vito dei Normanni.

_____, _____ 2020

Firma

-----*****-----
SERVIZIO INTEGRAZIONE SCOLASTICA DISABILI
Piazza Santa Teresa – Brindisi 72100
Coordinatore - avv. Alessandro NOCCO: 333 1882461
Assistente Sociale Referente - dott.ssa Elena GALIANO 334 7092808
e- mail : brindisi@socioculturale.it