

(Allegato alla lettera "Presentazione dell'iniziativa")

**DA COMPILARE E RESTITUIRE A Ce.I.S. di Belluno via Rugo 21 Belluno**

**Fax n. 0437 949270**

**info@ceisbelluno.org**

**entro il 31/01/2011**

PROGETTO QUADRO  
**EDU.CARE**

**ESPRESSIONE DI INTERESSE**

Nome / Cognome \_\_\_\_\_

Genitore / Insegnante / Altro \_\_\_\_\_

Scuola primaria di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Scuola secondaria di primo grado di \_\_\_\_\_ classe 1°

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

☐ Attesto il mio interesse a partecipare alle sessioni formative

Firma

Per le **iscrizioni** al percorso formativo:

- inviare il presente **modulo di espressione di interesse, entro il 31/01/2011**
- **per formalizzare l'iscrizione** è necessario recarsi alla sede del Ce.I.S. di Belluno, via Rugo 21 Belluno dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 17.00, **entro il 02/02/2011** per un incontro conoscitivo e per la firma dei moduli di iscrizione

L'invio del modulo di espressione di interesse non vincola all'adesione, ma permette di avere un incontro conoscitivo con i responsabili del progetto.

