Al Presidente

del Comitato Regionale Calabro “Scacchi”

 e-mail: rodolfo.attina@libero.it

 E, p.c. Al Dirigente Scolastico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Oggetto: **Domanda di partecipazione al Corso di formazione scacchistica per Docenti**.

 \_ l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, insegnante di ruolo con sede di servizio

 nella scuola: Infanzia

 Primaria

 Sec. di 1° grado

dipendente dall’I.C./Direzione didattica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_

C H I E D E

 alla S.V. di volerl\_\_ ammettere alla frequenza del Corso di formazione scacchistica, che si svolgerà:

* A Taurianova(RC) presso l’I.C. Monteleone –Pascoli …… nei giorni 20/10 e 10/11/2015.
* A Reggio Calabria presso la Scuola Sec. 1° grado E. Montalberti nei giorni 07/11 e 23/11/2015.

A Belmonte Calabro(CS) presso la Scuola secondaria di 1° grado nei giorni 20/11 e 27/11/2015.

A Castrovillari (CS) presso la scuola sec. di 1° grado ………………… nei giorni 20/11 e 27/11/2015.

Dichiara che la sede di servizio(o di residenza) trovasi nel raggio di 25 chilometri da quella del corso sopra indicata.

Recapiti:

* e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con osservanza.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F I R M A

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_