

## Registro corso

Compilare il presente registro ed al termine del corso inviarlo in originale all'indirizzo sopra indicato oppure via fax allo 015 89 702 89.

Insegnante di classe nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

Insegnante di lingua nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

[crociare ciò che interessa]

corso retribuito [Si] [no] indicare se si tratta di corso retribuito da parte dell'Associazione.

trasferta [Si] [no] ai fini della rendicontazione occorre indicare se il viaggio effettuato per tenere il corso è di sola andata o solo ritorno (indicare **A**) di andata e ritorno (indicare **R**).

[Istituto Comprensivo] [Circolo didattico] [altro indicare] \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Il corso, di cui questo è il registro, è destinato alle seguenti classi

*[da compilare in stampatello, compreso l'indirizzo e-mail]*

classe	sezione	numero allievi (come da registro di classe)	didattica [CD/NU/VN] (*1)	nome e cognome insegnante di classe (*2)	e-mail (*2)	telefono (*2)	mobile (*2)

(\*1) didattica, indicare

**CD** se la classe l'anno precedente ha partecipato ad analogo corso dell'associazione.

**NU** se la classe è di nuova formazione.

**VN** se si ritiene di dover evidenziare una particolare situazione nello spazio annotazioni sottostante.

(\*2) dati facoltativi (saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni riguardanti i corsi e le attività correlate)

*[da compilare in stampatello]*

classe	annotazioni

