

## ALLEGATO alla circolare N. 109

**OGGETTO: Piano di formazione destinato al personale docente dell'Ambito 17. Attivazione Corsi**

### REGISTRAZIONE DELLE ADESIONI

| Corsi di Formazione sull'Inclusione Scolastica degli alunni con Bisogni Educativi Speciali |       |                  |
|--|-------|------------------|
| COGNOME e NOME   | email | Numero cellulare |

#### SCUOLA INFANZIA

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

#### SCUOLA PRIMARIA

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

#### SCUOLA SECONDARIA di PRIMO GRADO

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|