**FORMAZIONE DOCENTI COORDINATORI/ REFERENTI PER L’INCLUSIONE**

**degli Istituti Scolastici della Provincia di Roma**

**Scheda di adesione al corso**

**(da inviare entro il 19 febbraio 2016 alla Scuola Polo assegnata)**

Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distretto Scolastico ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di insegnanti di sostegno dell’Istituto scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Non saranno prese in considerazione le domande inviate a Scuole Polo diverse da quella di riferimento.

**Dati informativi del primo docente partecipante**

Cognome e nome

Ordine di scuola

Ambito Disciplinare di appartenenza

Classe di concorso

Funzione svolta nella scuola

E-mail

Cell

**Dati informativi del secondo docente partecipante**

Cognome e nome

Ordine di scuola

Ambito Disciplinare di appartenenza

Classe di concorso

Funzione svolta nella scuola

E-mail

Cell

Data,

Il Dirigente Scolastico