



**Piano ISS**  
**Insegnare Scienze Sperimentali**

Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico del  
Circolo Didattico "G. Pascoli" Castellaneta

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ Cognome e Nome

Residenza\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Scuola di  
appartenenza \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Diploma/Laurea \_\_\_\_\_ Abilitazione \_\_\_\_\_

Numero anni di insegnamento \_\_\_\_\_

Chiede di poter partecipare al Piano di formazione ISS presso il Presidio "G.  
Pascoli" di Castellaneta

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Tel: 0998491143 fax: (099) 8492249/ [taee037005@istruzione.it](mailto:taee037005@istruzione.it)