



**Seminario regionale**  
**Rimini - Hotel Continental - 3 - 4 maggio 2006**

**MODULO "A" DI ISCRIZIONE**  
**(per docenti in servizio nelle istituzioni scolastiche)**

*Le iscrizioni dovranno improrogabilmente giungere in IRRE  
unicamente via fax 0 5 1 / 2 6 9 2 2 1  
entro Giovedì 20 aprile 2006*

Timbro lineare della Istituzione scolastica

*Preg.mo Presidente IRRE/ER*  
*Prof. Franco Frabboni*  
*Via Ugo Bassi, 7*  
*40121 Bologna*

**Il Dirigente Scolastico**  
**della Istituzione Scolastica**

“ \_\_\_\_\_ ”

iscrive al Seminario Regionale il docente

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_ **Tel Cellulare** \_\_\_\_\_

[Si chiede cortesemente di fornire un indirizzo e-mail funzionante.]

*Il docente dichiara di essere presente [Barrare ciò che interessa]:*

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| • Mercoledì 03 Maggio 2006                  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Pernottamento di Mercoledì 03 Maggio 2006 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Giovedì 04 Maggio 2006                    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

*Il docente dichiara di scegliere di partecipare al seguente work shop, tra i 6 possibili, indicando tre opzioni in stretta ordine prioritaria:*

- Prima opzione      Work shop Numero
- Seconda opzione      Work shop Numero
- Terza opzione      Work shop Numero

\_\_\_ Aprile 2006

Firma del docente \_\_\_\_\_



Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

**Qualora alcune iscrizioni non potessero essere accolte, per mancanza di posti, sarà cura dell'IRRE-ER comunicarlo al diretto interessato.**  
**Se non si riceve alcuna comunicazione l'iscrizione si intende accolta.**