

Scheda di adesione

Corso di formazione USO RETE DIDATTICA TEACHNET:

Cognome

Nome

Ordine di scuola

Sede di servizio.....

Telefono / email personale

FASCIA ORARIA PRECELTA

MARTEDÌ 25 ORE 10:00-13:00

MERCOLEDÌ 26 ORE 10:00-13:00

GIOVEDÌ 27 ORE 16:00-19:00

Data

Firma