

***CORSO DI FORMAZIONE***

*FOGGIA- VIA NICOLA DELLI CARRI,15 –*

INCONTRI DI FORMAZIONE PER RSU E TAS FLP SCUOLA

**COGNOME**

**NOME**

**VIA N.**

**CITTÀ Provincia**

**C.A.P.**

**CELL/TEL: E\_MAIL:**

IN SERVIZIO PRESSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA : CONTRASSEGNARE CASELLA

DOCENTE

ATA

RSU ELETTO 2018

TAS DESIGNATO

ISCRITTO FLP SCUOLA FOGGIA

**Compilare la presente scheda e inviarla esclusivamente, al seguente indirizzo di posta elettronica:** [***info@flpscuolafoggia.it***](mailto:info@flpscuolafoggia.it) ***ovvero consegna presso la sede provinciale FLP SCUOLA FOGGIA***

DATA

FIRMA