

RICHIESTA D'ISCRIZIONE
FORMAZIONE SQUASH - a.s. 2024/2025

Martedì 11 febbraio 2025 dalle 14.30 alle 17.00
presso Centro Federale Squash, via Forlimpopoli 5 - Riccione

SCUOLA - ISTITUTO _____

Prot. n. _____, _____

Oggetto: **FORMAZIONE SQUASH - a.s. 2024/2025.**

Cognome e Nome: _____

Scuola/Istituto di servizio: _____

Indirizzo mail del docente: _____

Chiedo di iscrivermi alla FORMAZIONE SQUASH - a.s. 2024/2025

Martedì 11 febbraio 2025 dalle 14.30 alle 17.00
presso Centro Federale Squash, via Forlimpopoli 5 - Riccione

Firma del Docente

Il Dirigente Scolastico

La presente richiesta dovrà pervenire allegata al Modulo Google d'iscrizione, debitamente compilata e firmata dal Dirigente Scolastico, ***entro le ore 12.00 del 7 febbraio 2025***

.....