Spett.le D.S.

I.I.S. “Bragaglia” di Frosinone

CTS di Frosinone

fris01100q@istruzione.it

Il/La  sottoscritto/a

Nato/a  a ………………………(Prov.…………………) il   ……………………………..

Mail……………………………………………………………………………………………………

Dirigente 🗌

Docente  🗌

nella scuola:

🗌 dell’infanzia 🗌 primaria 🗌 secondaria di I grado 🗌 secondaria di II grado

Presso ………………………………………………………………………………… Prov. (………)

C H I E D E

 di essere ammesso alla frequenza del **Convegno “IL DISAGIO SCOLASTICO TRA BULLISMO E CYBERBULLISMO - I BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI ED IL RUOLO DEI CTS ”**

 Data Firma del docente