

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER VALUTATORI INTERNI - SIRQ  
-SALERNO 2023-**

Io sottoscritto..... (nome e cognome),  
nato/a a.....il....., residente in via.....  
n. .... Prov. .... e-mail..... cell.....

Docente della SCUOLA .....

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA I GRADO
- SCUOLA SECONDARIA II GRADO

**CHIEDE**

**Di essere ammesso/a a partecipare al Corso di formazione per valutatori interni SIRQ –Salerno 2023.**

*Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla partecipazione al corso ai sensi del D.Lgs (Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196)*

**Luogo e data**

**Firma**

.....

.....