MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

“MEDITAZIONE PER LA GESTIONE DELLO STRESS”

Rivolto a tutto il personale scolastico, docenti di ogni ordine e grado, personale ATA, personale educativo

ID portale Sofia n°85770

DURATA: il corso ha una durata complessiva di 20 ore in presenza

DATE ED ORARI DELLA FORMAZIONE:

|  |  |
| --- | --- |
| LEZIONI | **CORSO DI MEDITAZIONE PER LA GESTIONE DELLO STRESS****20 ORE** **CODICE SOFIA 85770** |
| 1 | GIOV 30 NOV 16,15-18  |
| 2 | MERC 13 DIC 16,15-18 |
| 3 | GIOV 29 FEB 16,15-18 |
| 4 | GIOV 14 MAR 16,15-18 |
| 5 | GIOV 11 APR 16,15-18 |
| 6 | GIOV 9 MAG 16,15-18 |
| 7 | GIOV 23 MAG 16,15-18 |
| 8 | VEN 14 GIU 8-10,15 |
| 9 | LUN 17 GIU 8-10 |
| 10 | VEN 28 GIU 8-11,30 |

SEDE: plesso ‘A. Gentili’, Piazza San Giovanni 1, Carrara

COSTO: il corso ha un costo di Euro 75 ed è acquistabile (per il personale docente) con la carta del docente o con pagamento tramite circuito PagoPa:

|  |  |
| --- | --- |
| PER CREARE IL BONUSPer quale tipologia di esercizio/ente? FISICOPer quale ambito? FORMAZIONE E AGGIORNAMENTOScegli un bene/servizio: CORSI AGGIORNAMENTO ENTI ACCREDITATI | VERSAMENTO per il personale non docente: pagamento tramite circuito PAGOPA |

ISCRIZIONI entro il 27 novembre 2023 sulla Piattaforma Sofia, dove il corso è presente con l’identificativo n.85770

Si chiede di inviare comunque entro venerdì 27 novembre 2023 all’indirizzo mail msic81700l@istruzione.it il presente modulo di iscrizione unitamente a copia del bonus.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente/ATA/personale educativo presso (indicare i dati dell’istituto scolastico di provenienza, ordine e grado di scuola, nome della scuola di servizio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE L’ISCRIZIONE al corso “Meditazione per la gestione dello stress” organizzato dall’Istituto Comprensivo Fossola A. Gentili -Carrara.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_