



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
“DON MICHELE ARENA”

I.T.E.T. “Don M. ARENA” <i>Amministrazione, Finanze e Marketing</i> <i>Sistemi Informativi Aziendali</i> <i>Turismo</i> NAUTICO: Conduzione del mezzo navale Corso Serale: A.F.M.	I.P.S.C.T. “S. FRISCIA” <i>Servizi Commerciali</i> <i>Odontotecnico</i> <i>CTRH – CTS</i> <i>Sede coordinata Menfi</i>	I.P.S.I.A. “A. MIRAGLIA” <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i> <i>Servizi Socio Sanitari</i>
---	---	--

CASA CIRCONDARIALE – indirizzo Enogastronomico

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510
 C.F. 92002960844 - Sito www.iissarena.gov.it
 E-mail: agis01600n@istruzione.it - Pec: agis01600n@pec.istruzione.it
 92019 - SCIACCA (AG)

CORSO DI FORMAZIONE

“I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO”

SCHEMA DI ADESIONE

(da consegnare entro e non oltre il 10/03/2016)

Il/la sottoscritto/a.....

in servizio presso

- docente di a tempo determinato/indeterminato
- genitore dell'alunno/a della classe
- assistente alla comunicazione.....

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione “I disturbi dello spettro autistico”.

Data _____

Firma _____