

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER DOCENTI

“Storie di carta”

Al Direttore dell'Archivio di Stato
di Agrigento

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ M F Luogo di nascita _____

Residenza/indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

In servizio presso l'Istituto _____

In qualità di _____ ordine di scuola _____

Chiede

di essere ammesso_ al corso di formazione “Storie di carta” presso l'Archivio di Stato di Agrigento.

Data _____ FIRMA _____