**Allegato alla Circolare n. 34 del 24/09/2025**

**Al Dirigente scolastico**

**dell’I.C.S. Don Milani**

**Di Novate Milanese**

**Modulo di iscrizione Corso di formazione per i Docenti della Scuola dell’Infanzia sul tema delle relazioni con bambini, genitori e tra colleghi**

La/Il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso questa Istituzione scolastica, in qualità di Docente della Scuola dell’Infanzia plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica di voler partecipare al corso di formazione in oggetto.

**Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**