



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio XII
Ambito territoriale della provincia di Livorno
Ufficio Educazione Fisica

Pazza Vigo,1 tel. 0586/209846-209848 fax 0586 892339
<http://www.edfisica.toscana.it/livorno> Email: livorno@edfisica.toscana.it

Prot. n°12131

Livorno, 16/12/2011

Ai Dirigenti Scolastici
Delle Scuole di ogni ordine e
grado di Livorno e Provincia
p.c. ai Docenti di Ed. Fisica
ai Docenti di Sostegno
ai Docenti responsabili dell'area
motoria e di Sostegno della
Scuola Primaria
LORO SEDI

Oggetto: URGENTE - Rinvio Corso di formazione-aggiornamento "Progetto Special Olympics" -PISA - dal 19 dicembre 2011 al 23 Gennaio 2012.

Questo Ufficio Scolastico Territoriale informa le SS.LL. che il corso di formazione-aggiornamento "Progetto Special Olympics", previsto il 19 dicembre p.v., è stato rinviato al giorno **lunedì 23 gennaio 2012 dalle ore 9,00 alle 13,00** presso la saletta riunioni della Provincia di Pisa c/o Complesso Scolastico Concetto Marchesi, via Betti Pisa.

I docenti interessati dovranno far pervenire entro e non oltre il giorno 18 gennaio 2012. l'allegata scheda di iscrizione al fax 0586 892339.

Al termine della riunione a tutti i partecipanti sarà rilasciato l'attestato di partecipazione.
Le spese di viaggio saranno a carico dei partecipanti.

Per il Dirigente
F.to Il Funzionario Maddalena Feola

All: Nuova Scheda adesione da inviare per fax 0586 892339



**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE
PISA 23 GENNAIO 2012**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ___/___/___

Residente a _____ Prov. Di _____

in Via/Piazza _____ Numero _____ CAP _____

Tel. o cell. _____ E-mail _____

in qualità di insegnante di _____
(materia di insegnamento)

Presso l'Istituto _____

situato a _____ (Prov. di _____) CAP _____

Via _____

CHIEDE

Di poter partecipare al corso di formazione che si terrà lunedì 23 gennaio 2012 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 presso la saletta riunioni della Provincia di Pisa c/o Complesso Scolastico Concetto Marchesi, via Betti Pisa. Le spese di viaggio saranno a carico dell'interessato/a.

data ___/___/___

Firma _____

Il Dirigente Scolastico

**Compilare il modulo ed inviarlo per fax 0586/892339 o Mail
coordinatore.li@edfisica.toscana.it entro il 18 GENNAIO 2012**