Centro Servizi Formazione Pavia Milano

Progetto l'AlberoMaestro

LABORATORI di SOSTEGNO SCOLASTICO

Cognome *Nome*

Allievo: _____ _____

Nato a: _____ il __ /___/ _____

Residente a: _____ Via_____n° _____

Iscritto alla prima classe di Scuola secondaria di II° grado _____

di _____

Chiede di partecipare **GRATUITAMENTE** presso il Centro Servizi Formazione ai laboratori di sostegno scolastico che si terranno

da lunedì 29 agosto a venerdì 9 settembre 2016 – dalle 9.00 alle 12.00

Data_____

Firma_____

Il **modulo di iscrizione** può essere consegnato direttamente
presso la segreteria del CSF in Via Riviera, 23 a Pavia
oppure tramite FAX 0382529450
oppure tramite mail: segreteria@csf.pv.it