

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.T.C. "F. BESTA"  
CENTRO TERRITORIALE RISORSE PER L'HANDICAP  
RAGUSA

OGGETTO: ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE "ANALISI COMPORTAMENTALE APPLICATA  
IN AMBITO SCOLASTICO OTTOBRE 2012

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ..... DOCENTE  
NATO A ..... IL .....  
 DI SOSTEGNO  
 CURRICULARE

PRESSO L'ISTITUTO .....

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL CORSO DI FORMAZIONE DI CUI ALL'OGGETTO.

FA PRESENTE CHE ATTUALMENTE SEGUE/NON SEGUE IN CLASSE UN ALUNNO/A  
AUTISTICO.

DATA .....

FIRMA .....

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO (TIMBRO E FIRMA)