

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)