

Domanda di partecipazione al Corso di formazione
PROGETTO DI FORMAZIONE IN MUSICA
"CANTO, DANZO, SUONO E CREO CON I.A. "

Il/la sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/_____ residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____ via _____ n° _____ recapito telefonico _____ cellulare _____

indirizzo e-mail _____

in servizio presso ……in qualità di

…… ……..……con incarico ……..…….....

COMUNICA

La propria adesione al corso di formazione professionale, organizzato dal Sindacato autonomo Scuola Università OR.S.A. di Catania in collaborazione col Gruppo A.N.S.I. di Catania.

Allega fotocopia documento di riconoscimento.

Data In fede

Il modulo va anticipato via **e-mail** all'indirizzo sg.scuolauniversita@sindacatoorsa.it
entro LUNEDI' 20 APRILE 2026.
Quota di partecipazione di € 30,00
La quota potrà essere versata lo stesso giorno di inizio del Corso-

RECAPITO TELEFONICO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:

CELLULARE : PROF. FLORIDDIA ANGELO **338/6120047**