

ANNO SCOLASTICO
PROPOSTA DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

Titolo del corso	
Data	
Orario	
Durata	
Luogo	
Descrizione	
Obiettivi	
Animatrice / animatore	
Destinatari	
Attrezzature	
Costi preventivati	
Osservazioni	

DATI DELL'ANIMATRICE / ANIMATORE

Nome e cognome	
E-mail e telefono	
Indirizzo	
Contratto da intestare a	<input type="checkbox"/> Animatrice / animatore <input type="checkbox"/> Istituzione
Indirizzo istituzione	
Curriculum vitae	Da allegare