

**form adesione** entro il 30 aprile 2017

**Al Dirigente Scolastico  
IISS "Marconi-Hack" - Bari**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,**  
**docente di \_\_\_\_\_ presso l'istituto**  
**\_\_\_\_\_, chiede di partecipare al corso di**  
**formazione – lingua inglese "MOVING UP".**

**Indirizzo mail: \_\_\_\_\_**

**Telefono: \_\_\_\_\_**

**Bari, \_\_\_\_\_**

**Firma del docente**

\_\_\_\_\_