**CARICARE SUL FORM DOPO LA COMPILAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ISTITUZIONE SCOLASTICA | | | |
|  | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA |
| DOCENTE |  |  | ///////////////// |
| STUDENTE 1 |  |  |  |
| STUDENTE 2 |  |  |  |
| STUDENTE 3 |  |  |  |
| STUDENTE 4 |  |  |  |

**CORSO PER ARBITRO SCOLASTICO DI BADMINTON**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LUOGO DI SVOLGIMENTO** | **DATA DI SVOLGIMENTO** | **PROVINCE DEI DOCENTI** | **INDICARE CON SIMBOLO X** |
| Liceo classico **Socrate**  via S. Tommaso d’Aquino 4 Bari | 22 FEBBRAIO 2025 | BARI, BAT, FOGGIA |  |
| **I.C. A. Volta**  via Venezia, 75 Taranto | 1 MARZO 2025 | TARANTO BRINDISI LECCE |  |

**Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ TIMBRO e Firma del Dirigente Scolastico**