



*Scheda adesione insegnanti (una per ciascun insegnante)  
Progetto CIPS – promosso da MIUR e MIC*

Il/la sottoscritto/a

.....

insegna nella scuola .....

di ..... Classe/i ..... N-° allievi .....

Email .....

---

Interessato ad attestato x crediti formativi

NO

SI

Indicare account di collegamento alla piattaforma web (ZOOM)

.....

Dichiara di voler partecipare alle iniziative per la scuola del progetto CIPS del MIUR – MIC

Firma

Data

---