**ALL. 2**

MODULO ISCRIZIONE DOCENTI

**Seminario residenziale**

**“ 2^ prova scritta degli Esami di Stato e sua valutazione -**

**FISICA per i Licei Scientifici ”**

***SCUOLA DI PROVENIENZA DEI DOCENTI:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

***Denominazione Città Cod. meccanografico Indirizzo e-mail***

***PRIMI DUE DOCENTI DA ISCRIVERE AL SEMINARIO:***

**1° Docente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***Cognome Nome Classe di concorso***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Indirizzo e-mail Tel.***

**2° Docente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***Cognome Nome Classe di concorso***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Indirizzo e-mail Tel.***

***DOCENTI DA ISCRIVERE CON RISERVA AL SEMINARIO (SARANNO ACCETTATI SOLO IN CASO DI ULTERIORE DISPONIBILITA’ DI POSTI):***

**3° Docente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***Cognome Nome Classe di concorso***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Indirizzo e-mail Tel.***

**4° Docente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***Cognome Nome Classe di concorso***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Indirizzo e-mail Tel.***

**Data,**

**Firma del Dirigente Scolastico**