

IN...FORMIAMOCI IN MUSICOTERAPIA
CORSO DI AGGIORNAMENTO PER INSEGNANTI

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Istituzione Scolastica _____

Dirigente _____

Indirizzo _____ n° _____

Città _____ Cap _____

Telefono _____ fax _____

Posta elettronica _____

DATI INSEGNANTE PARTECIPANTE 1

NOME _____ COGNOME _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

MATERIA D'INSEGNAMENTO _____

STRUMENTO CONOSCIUTO _____

DATI INSEGNANTE PARTECIPANTE 2

NOME _____ COGNOME _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

MATERIA D'INSEGNAMENTO _____

STRUMENTO CONOSCIUTO _____

DATI INSEGNANTE PARTECIPANTE 3

NOME _____ COGNOME _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

MATERIA D'INSEGNAMENTO _____

STRUMENTO CONOSCIUTO _____

DATA

FIRMA

Le schede di partecipazione, debitamente compilate, dovranno essere inviate allo **Studio di Musicoterapia "Musicante"**, all'attenzione della **Dott.ssa Luciana Mosca**, al seguente indirizzo email moscaluciana@libero.it.

Per informazioni il numero telefonico è: 081- 8426651