

**Domanda di iscrizione
Progetto IGNITE**

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Indirizzo residenza /domicilio - CAP		Comune, Provincia, Regione	
Cellulare		Email	
Altro recapito telefonico			
Denominazione scuola di servizio			
Indirizzo scuola di servizio – Comune – Provincia - Regione			

Chiede

di partecipare al progetto IGNITE di ICF Italia e di accettare l'offerta riservata ai Dirigenti Scolastici di **4-6 sessioni di coaching individuale pro-bono a distanza** (web/telefono) da marzo a luglio 2018 con un coach ICF con credenziale.