



(Carta intestata C.R.)

Al Direttore del CeDiR

**OGGETTO: comunicazione organizzazione MASTER REGIONALE**

Il Comitato Regionale, sentito il Referente Regionale della Formazione e i DDTRR delle Sezioni interessate, comunica l'organizzazione del sotto specificato MASTER REGIONALE

TITOLO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

ORARIO \_\_\_\_\_ DOCENTE/I \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Da inviare almeno 30 giorni prima dello svolgimento del Master previsto***