



Liceo Scientifico Statale “L. Battista Alberti”

Via Pigna 178, Napoli

www.liceoalbertinapoli.it

L@B 3D

“Laboratori di PROGETTAZIONE, MODELLAZIONE E STAMPA 3D”

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente in _____ recapito telefonico _____, e-mail _____ docente presso questo istituto, chiede di essere iscritto al suddetto corso di formazione (10 ore)

Il laboratorio si svolgerà, a titolo **GRATUITO**, presso i locali del Liceo Scientifico Statale “**Leon Battista Alberti**”, via Pigna 178, Napoli. Le lezioni si terranno i venerdì a partire dal 16/02/2018, a partire dalle ore 13.30

N.B. Questo modulo di iscrizione, debitamente compilato, va consegnato alla prof.ssa **Lucia GANGHERI**, referente del progetto, o spedito per posta elettronica all’indirizzo luciagangheri@virgilio.it

Napoli, _____

Firma _____