

- **Oggetto:** I: ABACO scuole
- **Data ricezione email:** 15/04/2024 09:04
- **Mittenti:** ENTE NAZIONALE PROTEZIONE ASSISTENZA SORDI - Gest. doc. - Email: friuliveneziagiulia@ens.it
- **Indirizzi nel campo email 'A':** CR ENS Friuli Venezia Giulia <friuliveneziagiulia@ens.it>
- **Indirizzi nel campo email 'CC':**
- **Indirizzo nel campo 'Rispondi A':** CR ENS Friuli Venezia Giulia <friuliveneziagiulia@ens.it>

Allegati

File originale	Bacheca digitale?	Far firmare a	Firmato da	File firmato	File segnato
moduli iscrizione 30 ore 1.docx	SI			NO	NO
moduli iscrizione 50 ore 1.docx	SI			NO	NO
moduli iscrizione 65 ore 1.docx	SI			NO	NO
lettera per istituti comprensivi.pdf	SI			NO	NO
1 CORSO MAGGIO-AGOSTO LUNEDI' E VENERDI'.docx	SI			NO	NO
1-2 CORSI 65 ORE.docx	SI			NO	NO
3 CORSO SETTEMBRE-NOVEMBRE LUNEDI' VENERDI'.docx	SI			NO	NO
4 CORSO OTTOBRE-GENNAIO LUNEDI'- VENERDI'.docx	SI			NO	NO
CORSOMAGGIO-AGOSTO MARTEDI' E GIOVEDI'.docx	SI			NO	NO

Testo email

---

ENTE NAZIONALE SORDI - ETS APS  
CONSIGLIO REGIONALE FVG

Via delle Campanelle 142/A - 34148 Trieste  
tel.: + 39 351/8055026  
e-mail: [friuliveneziagiulia@ens.it](mailto:friuliveneziagiulia@ens.it)

---

**Da:** CR ENS Friuli Venezia Giulia  
**Inviato:** lunedì 15 aprile 2024 08:54  
**A:** CR ENS Friuli Venezia Giulia <friuliveneziagiulia@ens.it>  
**Oggetto:** ABACO scuole

Buongiorno,  
si chiede di visionare gli allegati.  
Ringraziando anticipatamente per la collaborazione, si inviano distinti saluti.  
la Presidente  
Francesca Lisjak

ENTE NAZIONALE SORDI - ETS APS  
CONSIGLIO REGIONALE FVG

Via G. Tacco n. 6- 34144 Trieste  
tel.: + 39 351/8055026  
e-mail: [friuliveneziagiulia@ens.it](mailto:friuliveneziagiulia@ens.it)