

Al dirigente della scuola polo _____

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al corso avanzato di “Formazione dei referenti/coordinatori dei processi sui temi della disabilità e dell’inclusione. Seconda annualità. Priorità 4.5 del Piano per la formazione docenti 2016-2019”

Dati dell’istituzione scolastica

Denominazione: _____

Codice meccanografico: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____ Provincia: _____

Tel: _____ Fax: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Dati degli operatori coinvolti nella formazione

(vanno confermati prioritariamente i docenti che hanno effettuato il primo corso; in caso non siano più in organico si dovranno indicare nuovi nominativi in possesso dei requisiti indicati nella circolare)

Docente1:

- ha svolto il I corso di formazione per coordinatori
- non ha svolto il I corso, ma è in possesso dei requisiti richiesti

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono personale: _____

Email personale: _____

Docente 2:

- ha svolto il I corso di formazione per coordinatori
- non ha svolto il I corso, ma è in possesso dei requisiti richiesti

Nome e Cognome (se la scuola ha in organico di diritto più di 8 docenti di sostegno) _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono personale: _____

Email personale: _____

Timbro e data

Il Dirigente Scolastico
