

MODULO DI ISCRIZIONE Docenti Tempo Indeterminato



PIANO PER LA FORMAZIONE DEI DOCENTI 2016 - 2019



Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna
Piano triennale formazione Docenti - Scuola Polo I.T.T. "G. Marconi"
Ambito Territoriale N. 7 FO1 Forlì e Comprensorio

Istituto Direzione Organizzativa: ISTITUTO TECNICO SAFFI/ALBERTI FORLÌ

e-mail: safia@saffi-alberti.it

Unità Formativa: A SCUOLA CON MOODLE Cooperative (e)Learning: livello iniziale

Nome e Cognome:

Data e Luogo di Nascita:

Disciplina e Classe di Concorso:

Istituto di Servizio:

Ordine di scuola: Secondaria di 2° Grado.

Indirizzo e-mail personale (e-mail istituzionale):

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 autorizzo al trattamento dei miei dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al percorso formativo.

Data _____

Firma _____

- L'iscrizione dovrà pervenire entro il termine indicato nella locandina
- Al termine del corso l'Istituto Organizzatore rilascerà Attestato di frequenza dell'UF, a fronte di una frequenza obbligatoria almeno del 75% delle attività previste.