

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2018-2019**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte
entro il 15 ottobre 2017)*

All'Ufficio Scolastico Regionale Piemonte
Ufficio I - Area Formazione
Via Coazze 18
10138 TORINO

drpi.uff1areaformazione@istruzione.it

La/Il sottoscritta/o.....

responsabile legale dell'Ente/Associazione.....

CHIEDE

il riconoscimento del/i corso/i di formazione per il personale della scuola per l'anno scolastico 2018-2019 di cui si segnalano i seguenti elementi (nel caso di più corsi, replicare la tabella):

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
TITOLO DEL CORSO	
ENTE	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
E-MAIL	
C.FISC./P.IVA	
SEDE DI SVOLGIMENTO	
PERIODO DI SVOLGIMENTO	
NUMERO DI ORE EROGATE	
DESTINATARI	
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (Allegato/i B).

Data _____

Il Responsabile legale
dell'Ente/Associazione

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2018-2019**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte
entro il 15 ottobre 2017)*
