

MODULO DI ISCRIZIONE



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 d'Istruzione Superiore Artusi - Forlimpopoli

e-mail: iisartusisofia@istitutoartusi.eu

Unità Formativa:

***INCLUSIONE E DISABILITA': DSA- Strumenti operativi per la prevenzione e l'inclusione
Codice piattaforma SOFIA: 11523***

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 del D.Lgs 196/03, 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