

Modello B

Napoli, _____

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
Ufficio IV
Via S. Giovanni in Corte, 7
80133 - Napoli

Oggetto: Richiesta rinnovo riconoscimento corsi ai sensi dell'art. 5 della
D.M. n. 90/03

Acronimo_____
Denominazione_____
Indirizzo_____
Comune_____ Provincia_____ CAP _____
Telefono_____ FAX_____
E - Mail _____

Titolo del corso	n. edizioni	n. ore	Prov.

All'uopo riporta gli estremi del precedente decreto di riconoscimento ottenuto in base alla direttiva n. 90/03 _____ e attesta sotto la propria responsabilità la permanenza dei requisiti di legittimazione per il riconoscimento dei corsi riportati in tabella.

Dichiara, altresì, che la struttura organizzativa (tema/titolo, finalità, obiettivi, metodologie di lavoro, contenuti, modalità di verifica) di ciascun corso sopra citato, non ha subito alcuna variazione.

Firma e timbro
del legale rappresentante

Dati relativi al corso

(Per ogni corso di formazione di cui si chiede il rinnovo occorre compilare la scheda seguente)

1. Direttore del Corso:

Cognome _____ Nome _____

qualifica _____

2. Nominativo dei relatori:

Cognome	Nome	Qualifica professionale

3. Destinatari

Docenti scuola dell'infanzia	n.
Docenti scuola primaria	n.
Docenti scuola secondaria di I grado	n.
Docenti scuola secondaria II grado	n.
Dirigenti scolastici	n.
Personale ATA	n.
Totale partecipanti	n.

Aree disciplinari _____

4. Istituti Scolastici interessati a partecipare al corso

(Laddove non sia possibile, all'atto della compilazione della presente richiesta, fornire tale informazione, il Soggetto richiedente è tenuto a comunicare con successiva nota l'elenco delle scuole partecipanti)

5. Sede del corso

6. Date di svolgimento del corso *(Indicare le date dei corsi, ricordando che non possono essere svolti nel mese di settembre e di giugno)*

7. Eventuale quota di partecipazione al corso:

€ _____ pro capite / € _____ per istituzione scolastica

Data _____

Firma e timbro del legale rappresentante
