Intestazione Scuola Prot. N. del

Al Dirigente Scolastico

Scuola Polo Formazione DocentiAmbito 5 Calabria

IIS “L. Palma” Corigliano Rossano – Area urbana Corigliano CS

**Oggetto: Trasmissione elenco docenti iscritti ai corsi di formazione PNFD III Annualità Ambito 5 Calabria**

**N.B. Si prega di inserire i docenti in ordine alfabetico nella colonna dell’UF scelta edi restituire il file compilato inFORMATO WORD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RILEVAZIONE ADESIONE DOCENTI CORSI DI FORMAZIONE AMBITO 5 CALABRIA - A.S. 2018/19**  **ISTITUTO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Scuola dell’Infanzia** | | **Scuola Primaria** | |
| ***U.F.11***  ***Formazione linguistica Scuola Primaria INGLESE*** | | ***U.F.11***  ***Formazione linguistica Scuola Primaria INGLESE*** | |
| **N** | **Cognome - Nome** | **N.** | **Cognome - Nome** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**F.to Il DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**