



I.I.S. OSIMO "Laeng" - CASTELFIDARDO
Via Molino Mensa, 1/B – 60027 OSIMO (AN) Tel. 071.715669 – 071.7133151 –
Distretto scolastico n.10 – Codice fiscale 80012030427 www.cti-osimo.it www.pstosimocastelfidardo.it
E-mail: anis01100g@istruzione.it – P.E.C. : anis01100g@pec.istruzione.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSI DI FORMAZIONE PER DOCENTI IN AUTOFINANZIAMENTO
ORGANIZZATI DAL CTI DI OSIMO- a.s. 2016/2017

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Istituto di appartenenza _____

Codice Fiscale _____

Email _____ Tel./Cell _____

Indicare la scelta del corso o entrambi i corsi

- Corso n. 1 *"L'Osservazione qualitativa per promuovere il successo formativo"*
- Corso n. 2 *"Gestire le difficoltà emotive, sociale e comportamentali per favorire l'inclusione nel contesto scolastico"*

Costi

- Corso n. 1: € 45,00
- Corso n. 2: € 60,00

Modalità di pagamento

L'importo dovrà essere versato tramite bonifico presso la Banca BCC di Filottrano, sede di Osimo. Cod. **IBAN IT 33 P 08549 37490 000050122769**

Indicare nella causale: Cognome-Nome Formazione CTI Osimo Corso n.1 e/o n.2

Per favorire la frequenza di un maggior numero di docenti e poter attivare eventuali corsi paralleli si chiede di inviare la "scheda di iscrizione compilata" e la "copia del bonifico" entro il **22 dicembre 2016** all'indirizzo email anis01100g@istruzione.it

Data _____

Firma _____