

**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...PATETTA LAURA.....

responsabile legale dell'Ente/Associazione...CENTRO SCI TORINO SAS.....

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	(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia) REGIONALE
TITOLO DEL CORSO	LA SCUOLA E LA MONTAGNA: BENESSERE DEGLI SPORT INVERNALI
ENTE	CENTRO SCI TORINO SAS
INDIRIZZO	VIA ANDREA MASSENA, 94 10128 TORINO
TELEFONO	0115683970 - 3356577577
E-MAIL	laura@centroscitorino.it
C.FISC./P.IVA	02556020010
SEDE DI SVOLGIMENTO	SESTRIERE (TO)
PERIODO DI SVOLGIMENTO	13-16/01/2019
NUMERO DI ORE EROGATE	20 h.
DESTINATARI	DOCENTI DI EDUCAZIONE MOTORIA DELLA SCUOLA PRIMARIA E DOCENTI DI SCIENZE MOTORIE DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	€ 150.00 CIRCA

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

Data ____13/10/2017____

Il Responsabile legale
dell'Ente/Associazione

