

**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

Il sottoscritto.....Alberto PIOLA.....
responsabile legale della Fondazione di culto e religione **Polo Teologico Torinese** -
Facoltà Teologica dell'Italia Settentrionale – sezione parallela di Torino

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	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Regionale
TITOLO DEL CORSO	Storia della Teologia
ENTE	Polo Teologico Torinese - Facoltà Teologica dell'Italia Settentrionale, sezione parallela di Torino
INDIRIZZO	via XX Settembre 83 - 10122 Torino
TELEFONO	011/4360249
E-MAIL	istituzionale@teologiatorino.it - amministrazione@teologiatorino.it
C.FISC./P.IVA	Cod. fisc. 97784840015 - p. IVA 11201040018
SEDE DI SVOLGIMENTO	via XX Settembre 83
PERIODO DI SVOLGIMENTO	febbraio - maggio 2019
NUMERO DI ORE EROGATE	25h
DESTINATARI	Docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	Euro 100

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


