

AL COLLEGIO DOCENTI DELL'ISTITUTO _____

AL CONSIGLIO D'ISTITUTO _____

Oggetto: richiesta attivazione corso d'aggiornamento

Il gruppo di materia di, riunitosi in data, avendo approvato all'unanimità/maggioranza il corso d'aggiornamento dal titolo, organizzato da ARFA Scuola (ente accreditato dal Comitato Tecnico Nazionale del MIUR con Prot. 1188 del 01.08.06 Dipartimento dell'Istruzione - Direzione Generale Personale della Scuola)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 4 della Direttiva Ministeriale n. 29 del 20/3/2006 – CCNL comparto scuola
CAPO VI La formazione

agli organi in indirizzo l'approvazione e il finanziamento del suddetto corso.

Data.....

Il docente coordinatore

Recapiti ARFA Scuola per accordi:

Prof. Paolo Gentili, 40026 IMOLA (BO) – Via Vivaldi 147

tel. 0542.683193 – cell. 328.4472727 – e.mail arfa@arfascuola.it