MODELLO 1

**Carta intestata dell’istituzione scolastica**

Al Dirigente Scolastico

Scuola Polo

Ambito 2 Verona

Liceo “G. Veronese” San Bonifacio (Vr)

**Piano Nazionale formazione Docenti 2016/19- a.s. …….Richiesta di autorizzazione all’erogazione Corso di formazione rivolto a docenti.**

Si chiede l’autorizzazione all’erogazione del Corso di formazione di seguito descritto:

Titolo del corso:

Priorità nazionale:

Tematica: descrizione

Sede del Corso:

Date del Corso:

Relatori:

Destinatari.

Numero ore totali di erogazione:

Direttore del Corso: (può essere solo il DS)

**Costo totale previsto\*: € …………………**

Si richiede il rimborso totale delle spese sostenute per la realizzazione dell’iniziativa.

Allegati: Scheda UF debitamente compilata in tutti i campi (allegato a)

 Scheda finanziaria di UF compilata come da istruzioni allegate (allegato b)

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 (Firma)

\*l’importo sarà rimborsato dietro presentazione del consuntivo finale.