



Associazione La Casa degli Insegnanti APS – Torino

Allegato B: percorsi formativi per i docenti

TITOLO DEL PROGETTO FORMATIVO PER I DOCENTI:

.....

Insegnanti richiedenti

	Cognome Nome	mail	n. tel/cell	Materia insegnata	Firma
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Il Dirigente Scolastico (firma, timbro)

.....

data.....