## ISTITUTI SCOLASTICI STATALI DEL LAZIO DISPONIBILI AD ASSUMERE LA FUNZIONE DI SNODO FORMATIVO, SEDE DELLE ATTIVITA' DI FORMAZIONE PER I DOCENTI NEOASSUNTI A.S. 2015/16

\*Campo obbligatorio

o No

## DATI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Codice Meccanografico *
Distretto Scolastico *
Telefono sede centrale Istituto * (Inserire il numero preceduto da N maiuscola ed uno spazio)
E-mail istituzionale *
Eventuale altra e-mail dell'Istituto
Nome e cognome Dirigente Scolastico dell'Istituto candidato *
E-mail personale del Dirigente Scolastico
L'Istituto scolastico si propone quale Snodo Territoriale, Sede delle Attività Formative? *
o Sì
La sede prescelta per la realizzazione del corso è fornita di dotazioni tecnologiche e laboratori attrezzati *
o Sì

Indicare la capienza massima della Sala Conferenze - Aula Magna per plenarie *
Indicare numero di aule utilizzabili per attività laboratoriali * Della capienza orientativa di 30 posti
Dichiarazioni  A providente de la
La candidatura è acquisita al protocollo dell'Istituto con numero
Data del protocollo *
IL DIRIGENTE SCOLASTICO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI (D.Lgs. 196/2003) *
AVVISO IMPORTANTE

PRIMA dell'INVIO occorrerà obbligatoriamente:

Verificare attentamente tutti i dati inseriti;

Stampare la domanda utilizzando il comando "stampa" dal menu File per poter acquisire agli Atti dell'Istituto la candidatura;

Laddove tutti i campi non siano stati ben compilati, il sistema impedisce di procedere e segnala gli errori o la mancanza di dati in rosso.

Al termine della compilazione il sistema restituirà conferma dell'avvenuta acquisizione della candidatura. In caso contrario è necessario connettersi nuovamente al modulo online e ripetere la compilazione.

Si evidenzia altresì che il sistema registra le candidature in ordine cronologico e, nel caso in cui in via eccezionale vengano effettuate ulteriori trasmissioni del presente modulo online, questo Ufficio riterrà valida esclusivamente l'ultima candidatura inoltrata.