

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO CLASSICO E MUSICALE F. PETRARCA
Via Cavour 44
52100 Arezzo (AR)
arpc010002@pec.istruzione.it

ALLEGATO 5

PROPOSTA DI CALENDARIO ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER SELEZIONE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE DI ELENCHI DI ESPERTI FORMATORI DA UTILIZZARE PER L'A.S. 2018/2019, PER L'ATTUAZIONE DELLE AZIONI DI FORMAZIONE RIFERITE AL "PIANO PER LA FORMAZIONE DEI DOCENTI EX LEGGE 107/2015" AMBITO TERRITORIALE DELLA TOSCANA AREZZO 0001.

I/la sottoscritto/a _____

in qualità di: Dipendente M.I.U.R. Esterno al M.I.U.R.

presenta la seguente proposta di calendario delle attività IN PRESENZA:

<i>Data</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Alle ore</i>

Il sottoscritto, dichiara di essere consapevole che il calendario presentato potrà essere soggetto a modifiche da parte del Dirigente Scolastico della scuola sede di erogazione del corso anche dopo l'affidamento dell'incarico.

Luogo e data _____

Firma _____