ALL’UFFICIO IV

AMBITO TERRITORIALE DI MATERA

**PEC:** [**uspmt@postacert.istruzione.it**](mailto:uspmt@postacert.istruzione.it)

MATERA

**MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA’ FORMATIVA SU APPLICATIVI “NUOVA PASSWEB “E” COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE TFS”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Istituzione Scolastica** | **Indirizzo mail** |
|  |  |

Dati relativi al personale scolastico che parteciperà alla Formazione - **Si precisa che chi frequenta il corso n. 2 deve necessariamente frequentare anche il corso n. 3 in quanto le due attività sono correlate**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **MAIL** | **PROFILO**  **(D.S. – D.S.G.A. – A.A)** | **ATTIVITA’**  **FORMATIVA**  **1** | **ATTIVITA’**  **FORMATIVA**  **2** | **ATTIVITA’**  **FORMATIVA**  **3** |
| **9 e 11**  **Marzo 2021** | **29-30-31**  **Marzo 2021** | **13 Aprile 2021** |
|  |  |  |  | * SI * NO | * SI * NO | * SI * NO |
|  |  |  |  | * SI * NO | * SI * NO | * SI * NO |
|  |  |  |  | * SI * NO | * SI * NO | * SI * NO |
|  |  |  |  | * SI * NO | * SI * NO | * SI * NO |
|  |  |  |  | * SI * NO | * SI * NO | * SI * NO |
|  |  |  |  | * SI * NO | * SI * NO | * SI * NO |