ALL’UFFICIO IV

AMBITO TERRITORIALE DI MATERA

**PEC:** **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
 |