



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE
"Einstein De Lorenzo"
POTENZA

LA VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO: STRATEGIE OPERATIVE

Scheda di adesione

Nome e cognome _____ Cell. _____

E-mail: _____

Docente in servizio presso: _____

Manifesta l'interesse a partecipare al percorso formativo.

LA VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO: STRATEGIE OPERATIVE

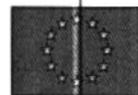
FIRMA DOCENTE

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

I docenti interessati a partecipare al corso dovranno far pervenire, entro e non oltre il 4 luglio, in formato Pdf, la scheda all'indirizzo pzis022008@istruzione.it e, p.c. alla Referente: maria.decarlo5@istruzione.it



Distretto Scolastico n. 7



C.F. 81002630770

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 2
“Giovanni Paolo II “ Via Allende, s.n.c.
75025 - POLICORO (MT)
Telefono 0835980299 – Fax: 0835902421
Sedi Didattiche: Via Allende – Corso Pandosia – Via Dante – Via Monte Rosa
e-mail: mtic83200t@istruzione.it codice mec. MTIC83200T

Policoro, 13 giugno 2015

SCHEDA D’ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE LINGUA INGLESE SCUOLA PRIMARIA
D.M.351/2014 – Art.5; comma 4; lettera b) – Decreto Direttoriale 958_ 01/12/2014

Cognome e Nome :

Indirizzo di residenza :

Titolo di Studio :

Telefono : Cellulare :

e-mail :

Scuola di appartenenza:

Indirizzo

Contrassegnare

Insegnante Primaria (T.I.) (T.D.)

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003 e successive modifiche.

Data _____

Firma insegnante _____

Firma Dirigente scolastico (sede di servizio)

(si prega di restituire la presente scheda, entro il 4 luglio 2015 a: mtic83200t@istruzione.it)



I.I.S. "G. B. PENTASUGLIA" – MATERA
ISTITUTO TECNICO - SETTORE TECNOLOGICO
LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE



Indirizzo: Chimica, materiali e biotecnologie - Elettronica ed elettrotecnica - Informatica e telecomunicazioni - Meccanica, mecatronica ed energia- Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate
Via E. Mattei snc I-75100 Matera, Tel. +39-0835264114, Fax +39-0835389209, C. Mec. MTIS01200R, C.F.: 80002480772
<http://www.itismt.it> – e-mail: mtis01200r@istruzione.it

INTERVENTO FORMATIVO PER DOCENTI IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Scheda di adesione

Nome _____ Cell. _____

E-mail: _____

Docente in servizio presso: _____

Manifesta l'interesse a partecipare al percorso formativo.

IN AZIENDA CON GLI ALUNNI

FIRMA DOCENTE

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

I docenti interessati a partecipare al corso dovranno far pervenire, entro e non oltre il 4 luglio 2015, in formato Pdf, la scheda all'indirizzo mtis01200r@istruzione.it



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"I. Morra"**

Codice Meccanografico: MTIS009001

Servizi Socio-Sanitari - Servizi Commerciali

Produzioni Industriali e Artigianali - Chimica, Materiali e Biotecnologie

Industria - Biotecnologie Ambientali - Produzioni Tessili Sartoriali

Manutenzione e Assistenza Tecnica

Apparati Impianti Servizi Tecnici Industriali e Civili - Manutenzione dei Mezzi di Trasporto



F.S.E.



**INTERVENTI FORMATIVI PER I DOCENTI IMPEGNATI NEI PERCORSI DI ALTERNANZA
SCUOLA LAVORO**

Scheda di adesione

Nome _____ Cell. _____

E-mail: _____

Docente in servizio presso: _____

Manifesta l'interesse a partecipare al percorso formativo.

TUTOR A SCUOLA

FIRMA DOCENTE

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

I docenti interessati a partecipare al corso dovranno far pervenire, entro e non oltre il 4 luglio 2015, in formato Pdf, la scheda all'indirizzo mtis009001@istruzione.it



Istituto Professionale Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale
“Giustino Fortunato” - Potenza

Via F. Torraca, 13 - **85100 POTENZA** tel. 0971/411749-36206 fax 0971/27972e-mail:
pzra010001@istruzione.it; P.E.C.: pzra010001@pec.istruzione.it sito web: www.ipaafortunatopz.gov.it
Codice Istituto PZRA010001 - Codice Fiscale 80003050764 - Partita IVA Azienda Agraria 00231860768

**FORMAZIONE DOCENTI TUTOR SCOLASTICI NEI PERCORSI DI ALTERNANZA
SCUOLA LAVORO**

SCHEDA DI ADESIONE

Il prof./la prof.ssa (Cognome e Nome) _____ docente di
(indicare la materia insegnata) _____, intende partecipare al percorso di
formazione per docenti tutor scolastici nei percorsi di alternanza scuola lavoro organizzato da
questo Istituto presso la sede coordinata di Lagopesole (PZ).

FIRMA DOCENTE

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

*I requisiti previsti per la partecipazione al corso sono i seguenti:
discipline insegnate nell'area di indirizzo;
esperienze anche pregresse maturate in qualità di tutor scolastico nei percorsi di alternanza scuola
lavoro;*

La richiesta di adesione deve essere restituita debitamente firmata dal docente e dal Dirigente Scolastico sede di servizio, non oltre il 4 luglio 2015, all'indirizzo pzra010001@istruzione.it

Sedi Coordinate:

Potenza:	e-mail ipaapotenza@tin.it	tel. 0971/441055	fax 0971/441055
Genzano:	e-mail ipaagenzano@tin.it	tel. 0971/774021	fax 0971/774021
Lagopesole:	e-mail ipaalagopesole@libero.it	tel. 0971/86046	fax 0971/86096
Sant'Arcangelo:	e-mail ipaasantarcangelo@tin.it	tel. 0973/611000	fax 0973/612964



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"

VIA ANCONA, SNC - **POTENZA** - TEL: 097136189 - FAX: 0971441855 - CF: 00226960763

E-MAIL: pzis02400x@istruzione.it - PEC: pzis02400x@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.davincionline.gov.it

LICEO LINGUISTICO

ISTITUTO TECNICO – SETTORE ECONOMICO
INDIRIZZI "AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING" E "TURISMO"

SEZIONI ASSOCIATE:

ISTITUTO TECNICO – SETTORE ECONOMICO

ISTITUTO TECNICO – SETTORE ECONOMICO

INDIRIZZO "AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING" E CORSO SIRIO INDIRIZZI "AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING" E "TURISMO"

AVIGLIANO - TEL: 097181346 - FAX: 0971701782

BRIENZA - TEL/FAX: 0975384203

**PROGETTO DI FORMAZIONE PER DOCENTI TUTOR SCOLASTICI
NEI PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

SCHEDA DI ADESIONE - FORMATUTOR

Io _____ sottoscritt_ prof./la prof.ssa (indicare Cognome e
Nome _____ docente di
(indicare la materia insegnata) _____
presso _____, intendo partecipare al percorso di formazione per
docenti tutor scolastici nei percorsi di alternanza scuola lavoro.

FIRMA DOCENTE

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

(data)

SCHEDA ESPLICATIVA PER L'ADESIONE

I requisiti previsti per la partecipazione al corso sono:

1. titolarità di insegnamento in una discipline rientrante nell'area di indirizzo;
2. esperienze, anche pregresse, maturate in qualità di tutor scolastico nei percorsi di alternanza scuola lavoro.

La richiesta di adesione deve essere restituita debitamente firmata dal docente e dal Dirigente Scolastico sede di servizio, non oltre il 4 luglio 2015, all'indirizzo pzis02400x@istruzione.it



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"L. Morra"**

Codice Meccanografico: MTIS009001

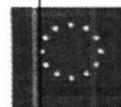
Servizi Socio-Sanitari - Servizi Commerciali

Produzioni Industriali e Artigianali - Chimica, Materiali e Biotecnologie

Industria - Biotecnologie Ambientali - Produzioni Tessili Sartoriali

Manutenzione e Assistenza Tecnica

Apparati Impianti Servizi Tecnici Industriali e Civili - Manutenzione dei Mezzi di Trasporto



F.S.E.



MATERA 2019
EUROPEAN CAPITAL OF CULTURE

**INFORMAZIONE E RICERCA_ORIENTAMENTO IN TEMA DI ISTITUTI
TECNICI SUPERIORI (ITS)**

Scheda di adesione

Nome _____ Cell. _____

E-mail: _____

Docente in servizio presso: _____

Manifesta l'interesse a partecipare al percorso formativo.

"Orientarsi nel mondo degli ITS"

FIRMA DOCENTE

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

I docenti interessati a partecipare al corso dovranno far pervenire, entro e non oltre il 4 luglio 2015, in formato Pdf, la scheda all'indirizzo mtis009001@istruzione.it



**ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE
"Einstein De Lorenzo"
POTENZA**

**INFORMAZIONE E RICERCA
ORIENTAMENTO IN TEMA DI ISTITUTI TECNICI SUPERIORI (ITS)**

Scheda di adesione

Nome _____ Cell. _____

E-mail: _____

Docente in servizio presso: _____

Manifesta l'interesse a partecipare al percorso formativo.

**Candidati all'Innovazione Tecnologica per
la Sostenibilità sociale**

FIRMA DOCENTE

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

I docenti interessati a partecipare al corso dovranno far pervenire, entro e non oltre il 4 luglio, in formato Pdf, la scheda all'indirizzo pzis022008@istruzione.it



ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRA

“Loperfido-Olivetti”

Via Aldo Moro n. 28 – 75100 Matera

tel. 0835332372 - fax: 0835346107

e-mail: mttd06000b@istruzione.it pec: mttd06000b@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.loperfido-olivetti.gov.it>

Codice Fiscale: 93051570773 - Codice Meccanografico: MTTD06000B

“LE DISCIPLINE CARATTERIZZANTI E OGGETTO SECONDA PROVA ESAMI DI STATO”

Scheda di adesione

Nome _____ Cell. _____

E – mail _____

Docente in servizio presso: _____

Manifesta l’interesse a partecipare al percorso formativo da questo Istituto organizzato presso la Sede ITCG “Loperfido – Olivetti” di Via A. Moro, 28 - Matera.

FIRMA DOCENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

La richiesta deve essere restituita debitamente firmata dal Docente e dal Dirigente Scolastico Sede di Servizio, non oltre il 4 luglio 2015, all’indirizzo mttd06000b@istruzione.it