All’Ufficio Scolastico Regionale

per L’Emilia-Romagna

Ufficio I

**CANDIDATURA PER L’ORGANIZZAZIONE E L’AVVIO DEI CORSI PER**

**GLI ASSISTENTI AMMINISTRATIVI CON INCARICO DI DSGA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Istituzione Scolastica (capofila)** |  |
| **Codice Meccanografico** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **Telefono** |  |
| **e-mail** |  |
| **Codice di tesoreria** |  |
| **Conto di tesoreria** |  |
| **Rete di scuole** | ❒ NO  ❒ SÌ  Se sì, con quali Istituzioni scolastiche (elencare):   1. ……………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………… 4. ……………………………………………………………… 5. ……………………………………………………………… 6. ……………………………………………………………… 7. ……………………………………………………………… 8. ……………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Disponibilità di aule corsi attrezzate/ laboratori** (descrizione) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Progetti formativi pregressi diretti al personale scolastico portati a valido compimento** (titolo e breve descrizione) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ipotesi progettuale dell’iniziativa di formazione**  (descrizione dettagliata) |  |
| **Preventivo di spesa** |  |
| **Tempi previsti per la realizzazione del progetto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elementi di qualità, innovatività e fruibilità che si ritiene abbiano il proprio progetto, le attività e le metodologie proposte e che ci si impegna a realizzare nell’ambito del progetto presentato, nonché dei materiali eventualmente prodotti che rimarranno di proprietà dell’amministrazione** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elencazione allegati presentati** |  |

Il sottoscritto …………………………………….., nato a ……………. il ……………, in qualità di legale rappresentante dell’Istituzione scolastica di cui alla presente scheda, ne propone la candidatura relativamente alle iniziative per “**L’organizzazione e l’avvio dei corsi per gli Assistenti Amministrativi con incarico di DSGA”.**

Data Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della scuola

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Da inviare all’indirizzo di posta certificata drer@postacert.istruzione.it**