



CESP-Firenze

CESP

Centro Studi per la Scuola Pubblica

Ente Accreditato/Qualificato per la formazione del personale della scuola
(Decreto Ministeriale prot 869 del 25/07/2006 – Dir. MIUR n. 170/2016)

Sede Nazionale: Viale Manzoni 55, Roma - Tel. 06/70452452 - Fax 06/77206060

Sede Prov.le: Via dei Pilastrini 43 rosso, Firenze - Tel. 055/241659 - Fax 055/2008330
Cell. 3381981886 - e-mail: paola_serasini@yahoo.it

Ai/alle dirigenti
Istituzioni scolastiche territoriali
della Toscana
LORO SEDI

OGGETTO: Corso di formazione e aggiornamento regionale *Quale modello di Istruzione nelle norme sulla valutazione e gli esami del 1° e 2° ciclo?*

Si comunica alle SS.LL. che il giorno giovedì **15 febbraio 2018**, dalle ore 8.30 alle ore 17.00, si svolgerà presso la sede provinciale del CESP, in Via dei Pilastrini 43 rosso, Firenze, il Corso di formazione e aggiornamento regionale indicato all'oggetto, rivolto al **personale docente e ATA** della scuola statale.

Si ricorda che lo scrivente *CESP-Centro Studi per la Scuola Pubblica* è ente accreditato/qualificato per la formazione del personale della scuola (**D.M. 25/07/2006, prot. n. 869 – Dir. MIUR n. 170/2016**). Pertanto il personale partecipante al convegno ha diritto alla sostituzione in base all'art. 64 cc. 4-5-6-7 CCNL 2006/2009 e alla circ. MIUR 21/02/06 prot. 406.

Si invitano le SS.LL. a porre in circolare la presente nota in forme e tempi che ne garantiscano la massima diffusione.

Si allegano il programma del Convegno, il fac-simile di richiesta di esonero dal servizio e la domanda di iscrizione, che può essere inviata via fax al n. **0552008330** o presentata direttamente il 15 febbraio alla segreteria del Convegno.

Distinti saluti,

Firenze, 23 gennaio 2018

per il **CESP** di Firenze

prof. Stefano Fusi

RICHIESTA DI ESONERO DAL SERVIZIO

Al dirigente dell'Istituto _____

La/il Sottoscritta/o

(cognome) _____ (nome) _____

Nata/o a _____, provincia _____ Il ____ / ____ / ____

In servizio presso questa Istituzione scolastica, in qualità di _____

chiede di essere esonerata/o dal servizio, ai sensi dell'art. 64 c. 4, 5, 6, 7 del CCNL 2006/2009, per partecipare al Corso di formazione e aggiornamento regionale dal titolo **Quale modello di Istruzione nelle norme sulla valutazione e gli esami del 1° e 2° ciclo?**, che si svolgerà giovedì 15 febbraio 2018, dalle ore 8.30 alle ore 17.00, presso la sede provinciale del CESP, in via dei Pilastri 43 rosso, Firenze.

La/il sottoscritta/o si impegna a produrre il relativo attestato di partecipazione al rientro in sede.

_____, _____ li, _____

Firma

Domanda di iscrizione al Corso di formazione e aggiornamento regionale:

***Quale modello di Istruzione nelle norme
sulla valutazione e gli esami del 1° e 2° ciclo?***

Giovedì 15 febbraio 2018 – ore 8.30-17.00
presso la Sede Provinciale del CESP, Via dei Pilastri 43 rosso, Firenze

La/il Sottoscritta/o

(cognome) _____ (nome) _____

Nata/o a _____, provincia _____ Il ____ / ____ / _____

domiciliata/o in (città) _____ cap _____

all'indirizzo _____ N. _____

Tel _____ fax _____ E-mail _____

In servizio, in qualità di _____

presso la scuola/istituto (ordine/grado/denominazione) _____

nella città di _____

***chiede di essere iscritta/o al Corso di formazione in intestazione e chiede che al termine dei lavori
le/gli sia rilasciato l'attestato di partecipazione.***

*La/il sottoscritta/o ai sensi della legge 675/96 autorizza l'associazione CESP a trattare e comunicare i
propri dati personali ai soli fini promozionali delle attività culturali dell'associazione medesima.*

_____ li, _____

Firma

NB: La domanda di iscrizione può essere inviata via fax al n. 0552008330 o presentata direttamente il 15 febbraio alla segreteria del Convegno CESP.