



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Dipartimento per l'istruzione

Direzione Generale per il personale scolastico

Ufficio VI

Allegato 2

Percorso di Accreditamento Tutor-Piano ISS

Scheda identificativa

Nome _____

Cognome _____

Istituzione Scolastica di titolarità _____

Comune _____ Provincia _____

e-mail _____

Dichiaro di aver preso conoscenza della possibilità di aderire alle attività di completamento di percorso di accreditamento come Tutor-Piano ISS, e comunico di seguito di accettare o rifiutare la risposta (firmare solo in uno dei due spazi riservati alla firma).

Per accettazione

Per diniego

firma

firma

Da restituire via fax-**sia in caso di accettazione sia in caso di diniego**- al n° 081 7352267 (Fondazione Idis-Città della Scienza, Ufficio Innovazione Didattica e Comunicazione Scientifica-Piano ISS) **entro il 30 marzo 2011**.