

SCHEMA RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI DOCENTI CLIL - LINGUA INGLESE (ART. 36 D.M. 851/2017) - A.S. 2017/2018

Dati del docente

DOCENTE DI RUOLO IN SERVIZIO	<input type="text" value="▼"/> *
a.s. di assunzione	<input type="text"/> *
CODICE FISCALE	<input type="text"/> *
COGNOME	<input type="text"/> *
NOME	<input type="text"/> *
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/> *
DATA DI NASCITA	<input type="text"/> *
INDIRIZZO DI RESIDENZA	<input type="text"/> *
LUOGO DI RESIDENZA	<input type="text"/> *
CAP	<input type="text"/> *
PROVINCIA	<input type="text"/> *
E-MAIL	<input type="text"/> *
TELEFONO	<input type="text"/> *

Servizio Attuale

AMBITO TERRITORIALE	<input type="text" value="▼"/> *
DENOMINAZIONE SCUOLA DI SERVIZIO	<input type="text"/> *
CODICE MECCANOGRAFICO SCUOLA DI SERVIZIO	<input type="text"/> *
CITTÀ SCUOLA DI SERVIZIO	<input type="text"/> *
E-MAIL SCUOLA DI SERVIZIO	<input type="text"/> *
CODICE CLASSE DI CONCORSO	<input type="text"/> *
DENOMINAZIONE CLASSE DI CONCORSO	<input type="text"/> *

POSTO	<input type="text" value="▼"/> *
CLASSE/I IN CUI SI INSEGNA NEL CORRENTE A.S.	<input type="text" value="▼"/> *
CERTIFICAZIONE DI LINGUA INGLESE	<input type="text" value="▼"/> *
LIVELLO QCER	<input type="text" value="▼"/>
ENTE CERTIFICATORE	<input type="text" value="▼"/>
ATTESTAZIONE DI LINGUA INGLESE	<input type="text" value="▼"/> *
LIVELLO QCER	<input type="text" value="▼"/>
SOGGETTO FORMATORE	<input type="text"/>
FIRMA DEL DOCENTE	<input type="text"/> *
FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO	<input type="text"/> *
DATA	<input type="text"/> *

Certificazione rilasciata da un ente riconosciuto dal DDG AOODGAI/10899 del 02.07.2012, ovvero attestata dal soggetto erogatore a seguito della frequenza di corsi organizzati dal MIUR, da INDIRE dalla Rete dei Licei linguistici o da altre Reti di scuole

*** Attenzione questi campi sono obbligatori**

Stampa

invia