



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

INTESTAZIONE SCUOLA

Prot. n.

Al Dirigente della Scuola polo di riferimento

ANAGRAFICA ISTITUZIONE SCOLASTICA			
Provincia			
Città			
Comune			
denominazione			
Indirizzo			
Tel		mail	
Dirigente	Cognome Nome	Cell	mail
Referente	Cognome Nome	Cell	mail
Docente referente per inclusione che partecipa alla formazione	Cognome Nome	Cell	mail
2° docente segnalato	Cognome Nome	Cell	mail
N° docenti di sostegno con contratto a T.I. in servizio nell'a.s. 2015- 2016			

Data

Il Dirigente Scolastico