***Allegato***

|  |
| --- |
| Intestazione della scuola |

Prot. n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e data

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IIS ITE “Cosentino” - IPAA “Todaro”**

**Via L. Repaci, snc;**

**87036 Rende (CS)**

Tel.: 0984.466540 - Fax: 0984.462384

E-mail: csis07400x@istruzione.it

**NOTA DI TRASMISSIONE DATI INFORMATIVI DOCENTE CANDIDATO**

Con riferimento alla vs Nota prot. n° 1405 C/12 del 11/02/2016, questa Istituzione Scolastica comunica i dati informativi necessari per assicurare la partecipazione al corso per la formazione di un docente specializzato sul sostegno (rif. Avviso USR Calabria n° 0014146 del 25-11-2015).

A questo fine si riportano i seguenti dati informativi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Istituzione Scolastica** | Denominazione |  | |
| Via, P.za, C.da |  | n°: |
| Comune |  | Cap: |
| Codice Meccanografico |  | |
| Telefono |  | |
| Fax |  | |
| E-mail |  | |
|  | | | |
| **Dirigente Scolastico** | Cognome e Nome |  | |
|  |  | |
|  | | | |
| **Il candidato il referente/coordinatore per l’inclusione** | Cognome e Nome |  | |
| Luogo di nascita (Città e Prov.) |  | |
| Data di nascita |  | |
| Codice Fiscale |  | |
| E-mail personale |  | |
| Tel. / Cell. |  | |

Il Dirigente Scolastico

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