

Richiesta di partecipazione ad attività di formazione continua

La richiesta di partecipazione all'attività di formazione continua deve essere inoltrata alla Sezione di formazione di riferimento con almeno un mese di anticipo completata in OGNI punto e accompagnata da un programma dettagliato in cui si possa chiaramente dedurre la durata e le spese esatte del corso.

Dati personali

Cognome, Nome _____ CID _____
Indirizzo _____ NAP e Località _____
Numero di telefono / cellulare _____
E-mail _____

Dati scolastici

Sede di servizio _____
Km dal domicilio privato al domicilio di servizio _____
Rapporto d'impiego _____ Grado di occupazione _____
Materia/e insegnata/e _____
Abilitazione in corso terminata nell'anno

Giorni di formazione continua già effettuati

Obbligatori Totale no. _____ ambito (A) - no. _____ ambito (B) - no. _____ ambito (C) - no. _____
Facoltativi Totale no. _____ ambito (A) - no. _____ ambito (B) - no. _____ ambito (C) - no. _____

Dati dell'attività di formazione continua richiesta

Titolo dell'attività di formazione continua _____
Organizzata da _____
Luogo dell'attività _____
Data e durata della partecipazione
(indicare date e orari e allegare locandina) _____
Ambito richiesto ambito pedagogico-didattico-metodologico (A) no. giorni _____
 ambito disciplinare (B) no. giorni _____
 ambito sviluppo personale e sociale (C) no. giorni _____
L'attività si svolgerà interamente in tempo di scuola _____ giorni richiesti
 in parte in tempo di scuola e in _____ giorni in tempo di scuola
parte fuori dal tempo di scuola _____ giorni fuori tempo di scuola
 interamente al di fuori del tempo di scuola

Preventivo di spesa

Tassa d'iscrizione Fr. _____
Numero di pasti _____ (nel Cantone Fr. 18.--, fuori Cantone Fr. 25.--) Fr. _____
Numero di pernottamenti _____ (rimborso della spesa effettivamente sostenuta
per un massimo di Fr. 150.—per persona) Fr. _____
Trasferta (art 3, Regolamento concernente le indennità ai dipendenti dello Stato del 27 settembre 2011) Fr. _____

Firma del docente

Luogo e data: _____ Firma: _____

Preavviso dell'Ufficio Sport

<input type="checkbox"/> FAVOREVOLE	<input type="checkbox"/> NEGATIVO
Interesse professionale dell'attività	<input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> basso
Per i corsi G+S una copia del formulario IPG dovrà essere allegata al rendiconto finanziario	
Luogo e data: _____ Firma: _____	

Preavviso (pedagogico-didattico) della Direzione dell'Istituto scolastico

<input type="checkbox"/> FAVOREVOLE	<input type="checkbox"/> NEGATIVO	Supplenza
<input type="checkbox"/> ambito pedagogico-didattico-metodologico (A)	no. giorni _____	<input type="checkbox"/> Nessuna supplenza
<input type="checkbox"/> ambito disciplinare (B)	no. giorni _____	<input type="checkbox"/> Interna: _____ ore da supplire
<input type="checkbox"/> ambito sviluppo personale e sociale (C)	no. giorni _____	<input type="checkbox"/> Esterna: _____ ore da supplire
Luogo e data: _____ Firma: _____		

Decisione (finanziaria) della Divisione della formazione professionale

La sezione di formazione	Decisione no. : 560.____.____ del _____
richiamati gli articoli di legge e di regolamento toccati dalla richiesta, visto il preavviso della Direzione scolastica:	
DECIDE	
Cognome, Nome	_____
Titolo dell'attività di formazione continua	_____
Data e durata della partecipazione	_____
Giorni di formazione totali concessi per la richiesta	no. giorni _____
<input type="checkbox"/> L'attività di formazione continua è riconosciuta nel quantitativo minimo nella misura di _____ giornate finanziate completamente. L'attività di formazione si svolge: <input type="checkbox"/> durante il tempo di scuola <input type="checkbox"/> fuori dal tempo di scuola È autorizzata la supplenza esterna: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
<input type="checkbox"/> L'attività di formazione continua è riconosciuta come facoltativa e inclusa nel quantitativo minimo nella misura di _____ giornate finanziate nella misura in cui l'attività è riconosciuta di interesse <input type="checkbox"/> alto <input type="checkbox"/> medio <input type="checkbox"/> basso L'attività di formazione si svolge: <input type="checkbox"/> durante il tempo di scuola <input type="checkbox"/> fuori dal tempo di scuola È autorizzata la supplenza esterna: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
<input type="checkbox"/> L'attività di formazione continua non è autorizzata	
Modalità di sussidio:	
<input type="checkbox"/> Al partecipante sono concessi i sussidi previsti dal citato Regolamento del 09.06.2015. I rimborsi vengono versati unicamente previo invio di un rapporto di sintesi del contenuto del corso e del resoconto finanziario steso sul formulario (con i giustificativi relativi alla trasferta, al pernottamento e alla tassa di iscrizione), La spesa è a carico della voce di bilancio 30900120/560	
<input type="checkbox"/> Non è previsto nessun sussidio	

Contro questa decisione è ammesso il reclamo, in forma scritta e con le opportune motivazioni, da inviare alla sezione di formazione di riferimento entro 15 giorni dall'intimazione.

Per la Sezione di formazione:

Luogo e data: _____ Timbro e firma: _____

Comunicazione (via email): - Sezione amministrativa DECS - Sezione di formazione - Direzione della scuola - Interessata/o