



Segreteria Provinciale Catania  
Via S.M. CASTALDI 145



Associazione Nazionale Scuola Italiana  
GRUPPO DI CATANIA

ALLA CORTESE ATTENZIONE DEL PROF.

Corso di Formazione personale DOCENTE

**" LA BUONA SCUOLA: IL PERSONALE DOCENTE "**

L' OR.S.A.- SCUOLA UNIVERSITA' E RICERCA ORGANIZZA CON IL GRUPPO A.N.S.I. DI CATANIA, UN CORSO DI FORMAZIONE INDIRIZZATO AL PERSONALE DOCENTE.

IL CORSO SI PREFIGGE DI FORNIRE UTILI ELEMENTI E NOZIONI AL PERSONALE DOCENT SULLA LEGGE 107/2015 "APPLICAZIONI CONSEGUENZE E PROBLEMATICHE DELLA BUONA SCUOLA SUL CONTRATTO DI LAVORO".

IL CORSO ESSENDO EFFETTUATO CON SOGGETTO QUALIFICATO PER LA FORMAZIONE, E' AUTORIZZATO AI SENSI DEGLI ARTT. 64 E 67 DEL C.C.N.L. SCUOLA 2006/09 .

AL TERMINE DEL CORSO SARA' RILASCIATO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE (D.M.177/2000 E DIRETTIVA N. 90/2003).

IL CORSO SI TERRA' PRESSO L'I.C. "FUCCIO-LA SPINA" DI ACIREALE NEI GIORNI 11 E 16 DICEMBRE 2015 DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 18,00.

PRESENTAZIONE CORSO: DIRIGENTE SCOLASTICO CASTIGLIONE MARIA..  
RELATORE DEL CORSO: PROF. FLORIDDIA ANGELO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE EURO 25 ,00 -

GLI INTERESSATI SONO INVITATI A COMUNICARE PER ISCRITTO LA PROPRIA ADESIONE AL SEGUENTE INDIRIZZO: E-MAIL [sg.scuolauniversita@sindacatoorsa.it](mailto:sg.scuolauniversita@sindacatoorsa.it)

**FAX: 095/8164093**

Il Segretario Regionale OR.S.A.  
Angelo FLORIDDIA

Il Presidente Gruppo A.N.S.I. Catania  
Aldo REITANO

**Domanda di partecipazione al Corso di formazione professionale  
"LA BUONA SCUOLA L.107/2015 E CONTRATTO DI LAVORO"**

Il/la sottoscritto/a (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ recapito telefonico  
\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
in servizio presso .....in qualità di  
.....con incarico .....

COMUNICA

La propria adesione al corso di formazione professionale, organizzato dal Sindacato autonomo Scuola Università OR.S.A. di Catania in collaborazione col Gruppo A.N.S.I. di Catania.

Data

In fede

Il modulo va anticipato via **e-mail** all'indirizzo [sg.scuolauniversita@sindacatoorsa.it](mailto:sg.scuolauniversita@sindacatoorsa.it) o per **fax** al n. **095/8164093** entro **giorno 05/12/2015** e dovrà essere consegnato in copia originale la mattina del primo giorno del corso.

La quota di partecipazione di € 25,00 potrà essere versata lo stesso giorno di inizio del Corso (11/12/2015) o sul c/c intestato a Or.s.a. Scuola Università e Ricerca

C/C POSTALE : **OR.S.A. SINACATO AUTONOMI DI BASE**  
Codice IBAN **IT94 H076 0116 9000 0000 9196871**

RECAPITI TELEFONICI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:  
CELLULARE : **PROF. FLORIDDIA ANGELO 338/6120047**