**b.** **Corsi di perfezionamento professionale obbligatori relativi**

Nome del corso:

Data del corso:

**Insegnante**

Cognome, nome:

Formazione:

Grado scolastico di insegnamento:

**Supplente**

Cognome, nome:

Formazione:

Numero di lezioni di supplenza:

Durata della supplenza (in giorni):

**Calcolo dei contributi (viene compilato dall'Ufficio per la scuola popolare e lo sport, p.f. lasciare in bianco)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stipendio iniziale** |  |  |  | **Lezioni annuali** |  | **Lezioni im**­**partite** |  | **Contributo cantonale****2022/23** |
| fr. | x | 28 % | : |  | x |  | = | **fr.** |