**c. Perfezionamento professionale interno alla sede**

Nome del perfezionamento professionale interno alla sede:

Data del perfezionamento professionale interno alla sede: 0

Numero di partecipanti:

Costi effettivi del perfezionamento professionale interno alla sede: fr.

Prego allegare alla domanda la fattura già saldata relativa ai costi del corso.

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

Si è in possesso di una garanzia di assunzione dei costi autorizzata?  sì  no

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numero di partecipanti** | **Costi effettivi** | **Contributo cantonale**  **2022/23** |
|  | fr. | **fr.** |

**c. Perfezionamento professionale interno alla sede**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista partecipanti perfezionamento interno alla scuola** | | |
| **Cognome/nome** | **Definizione della funzione o categoria di insegnante** | **Scuola** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |