|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **LICEO SCIENTIFICO STATALE “ALFANO DA TERMOLI”**  **con liceo scientifico, opzione scienze applicate e sez. a indirizzo sportivo**  Viale Trieste, 10 86039 Termoli Tel. 0875-706493 Fax 0875-702223 | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “ALFANO DA TERMOLI”**  www.iissalfano.gov.it E-mail: [cbis022008@istruzione.it](mailto:cbis022008@istruzione.it) - [segreteria@iissalfano.gov.it](mailto:segreteria@iissalfano.gov.it)  Pec: [cbis022008@pec.istruzione.it](mailto:cbis022008@pec.istruzione.it) Cod. fiscale 91049580706 | | **LICEO CLASSICO STATALE “G. PERROTTA”**  Via Asia, 2 86039 Termoli Tel. 0875-82175 Fax 0875-706559  email: [segreteria.liceo@virgilio.it](mailto:segreteria.liceo@virgilio.it) |

**PIANO DI FORMAZIONE DEL PERSONALE – A.S. 2016/17**

**Rev. 0 del \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_**

| **DESTINATARI DELLA FORMAZIONE\*** | **ARGOMENTO (EVENTUALI NOTE)** | **DURATA** | **DATE O PERIODO PREVISTO** | **DATE EFFETTIVE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Il Referente della formazione Il Dirigente Scolastico**  **Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof.ssa Concetta Rita Niro** | | | | |