**Mobilità per insegnanti partecipanti al CAS in insegnamento bilingue**

Dati personali per il rimborso del « forfait mobilità »

|  |
| --- |
| **Dati generali** |
| Cognome | Cliccare qui per inserire il testo |
| Nome | Cliccare qui per inserire il testo |
| Istituto di appartenenza  | Cliccare qui per inserire il testo |
| Istituto visitato  | Cliccare qui per inserire il testo |
| Periodo della visita  | Da Cliccare qui per inserire la data a Cliccare qui per inserire la data |
| **Centro di formazione** |
| [ ]   | IFFP  | [ ]   | EHB |
| [ ]   | IUFFP |  |  |
| **Coordinate bancarie dell’istituto scolastico di appartenenza per il rimborso di CHF 300.-** |
| IBAN : Cliccare qui per inserire il testo |

|  |  |
| --- | --- |
| Data e firma dell’insegnante | Cliccare qui per inserire la data |
| Date e firma della direzione dell’istitutoscolastico  | Cliccare qui per inserire la data |

La preghiamo di inoltrare il formulario completo alla fine della visita per e-mail a

epc-info@edufr.ch o per posta all’EPC Fribourg, Derrière-les-Remparts 1a, 1700 Fribourg.

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\sapiam\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\LPJ3JXCN\IUFFP_Logo_positiv.jpg | Logo_Movetia_RGB_Red_Green |