

Attività di formazione continua: resoconto finanziario

Procedura

Il resoconto, accompagnato dai giustificativi relativi alle spese sostenute e da un attestato di frequenza***, deve essere stampato e inoltrato in forma cartacea a:

Sezione delle scuole comunali

- per le attività di formazione continua incluse nel quantitativo minimo;
- per le attività di formazione continua facoltative svolte dai docenti e operatori del Servizio di sostegno pedagogico.

Autorità di nomina

- per le attività di formazione continua facoltative non incluse nel quantitativo minimo svolte dai docenti comunali.

***La consegna dell'attestato di frequenza non è richiesta se l'attività di formazione continua è organizzata dal Dipartimento o si svolge presso un istituto di formazione dei docenti riconosciuto.

Dati personali

Cognome, Nome	_____	CID	_____
Indirizzo	_____		
NAP	_____	Località	_____
Numero di telefono / cellulare	_____	Indirizzo e-mail	_____
Coordinate bancarie o postali (IBAN)	_____		

Dati dell'attività di formazione continua

Titolo dell'attività di formazione continua	_____		
Luogo e data dell'attività	_____		
Numero di giorni in tempo di scuola (indicare i giorni complessivi di assenza)	_____	Numero di giorni fuori tempo di scuola (indicare i giorni complessivi di assenza)	_____
L'attività è inclusa nel quantitativo minimo	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	
La partecipazione è stata autorizzata:			
<input type="checkbox"/> dalla Sezione delle scuole comunali	decisione del	_____	
<input type="checkbox"/> dal Municipio/Delegazione scolastica consortile	decisione del	_____	

Spese per pasti, pernottamenti e trasferte

lasciare in bianco p.f.

Num. di pasti _____ (x Fr. 18.-- o Fr. 25.-- fuori Cantone)	Fr. _____	Percentuale di rimborso in tempo di scuola _____ fuori tempo di scuola _____ Fr. _____ Fr. _____ Fr. _____ Fr. _____ Fr. _____
Num. di pernottamenti _____ (x max Fr. 150.-- fuori Cantone)	Fr. _____	
Tassa d'iscrizione	Fr. _____	
Deduzione per sussidi o partecipazione dell'ente organizzatore	Fr. _____	
<i>Totale parziale</i>	Fr. _____	
Mezzi di trasporto pubblici _____	Fr. _____	
Veicolo privato km _____ (x fr. -.55) =	Fr. _____	
Deduzione per sussidi o partecipazione dell'ente organizzatore	Fr. _____	
Totale rimborso	Fr. _____	

Attività di formazione continua: resoconto finanziario**Firma del docente**

Data	Firma del docente

Decisione di rimborso per attività di formazione continua autorizzate dalla SeSCo lasciare in bianco p.f.

Preavviso della Sezione delle scuole comunali	
Entità del rimborso	Fr. _____
<input type="checkbox"/> a carico del conto 309 00111 WBS 447 01 1001 (SI)	
<input type="checkbox"/> a carico del conto 309 00111 WBS 447 01 1002 (SE)	
Data	Firma/Timbro

Decisione di rimborso per attività di formazione continua autorizzate dal Municipio/Delegazione scolastica consortile

lasciare in bianco p.f.

Preavviso del Municipio/Delegazione scolastica consortile	
Entità del rimborso	Fr. _____
<input type="checkbox"/> a carico del Comune/Consorzio di _____	
Data	Firma/Timbro

Comunicazione

<input type="checkbox"/> Sezione amministrativa del DECS;
<input type="checkbox"/> Sezione delle finanze;
<input type="checkbox"/> Interessata/o.