Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport
SEZIONE DELL'INSEGNAMENTO MEDIO SUPERIORE

LISTA PRESENZE PER GRUPPI DI LAVORO (con indennità di seduta)

Si raccomanda la massima precisione e chiarezza nella compilazione del modulo

RIUNIONE GRUPPO DEL (inserire il nome del Gruppo):

Decisione n./del **Conto no: 31320047 CRB 430**

Coordinatore/coordinatrice:

Luogo: **Data:** **Orario: dalle alle**

					LASCIARE IN BIANCO
					Compenso
Cognome	**Nome**	**Domicilio privato**	**Sede di servizio**	**Firma**	*Secondo il Reg. concernente le commissioni, i gruppi di lavoro (Art. 10) del 6 maggio 2008*

					LASCIARE IN BIANCO
					Compenso
Cognome	**Nome**	**Domicilio privato**	**Sede di servizio**	**Firma**	*Secondo il Reg. concernente le commissioni, i gruppi di lavoro (Art. 10) del 6 maggio 2008*

Nota: L'indenntià di trasferta può essere richiesta tramite il formulario "Distinta spese e indennità" da richiedere e consegnare alla segreteria della sede di servizio.

DA RISPEDIRE A: SEZIONE DELL'INSEGNAMENTO MEDIO SUPERIORE, VIALE PORTONE 12, 6501 BELLINZONA

Luogo e data: _____

Il coordinatore / la coordinatrice: _____