

Ansuchen um einen ASM-Fortbildungsbeitrag

Die/der Unterfertigte _____

geb. am _____ in _____

wohnhaft in (Ort, Straße) _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Lehrperson für _____ (Fach), an der Schule _____

ASM-Mitglied: ____JA / ____NEIN

ersucht den Arbeitskreis Südtiroler Mittel-, Ober- und Berufsschullehrer/innen (ASM), für folgende Fortbildung einen Beitrag zu gewähren:

am _____ in _____

Voraussichtliche Spesen: _____

Nutzen für den Unterricht / die Tätigkeit an der Schule: _____

Sie/er erklärt hiermit verbindlich bei keiner anderen Institution (Schule, Region, Provinz ...) um einen Beitrag / Spesenvergütung / Außendienst und dergleichen für diesen Kurs angesucht zu haben.

Datum

Unterschrift

Die Schulführungskraft befürwortet den Besuch dieser Fortbildung:

Name

Unterschrift

Kursausschreibung und Rechnungen (falls bereits vorhanden) beilegen!

Die Kriterien für die Gewährung eines Beitrages stehen auf unserer Homepage www.lehrerasm.it