Al Dirigente Scolastico dell’IC “Lombardo Radice- Pappalardo”

di Castelvetrano

Il/la sottoscritt… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesta I.S.,

**DICHIARA**

**PARTE PRIMA**

di avere partecipato/di partecipare durante il corrente anno scolastico, ai seguenti corsi di formazione:

|  |  |
| --- | --- |
| CORSO Titolo/argomento  |  |
| ENTE ORGANIZZATORE |  |
| DURATA IN ORE |  |
| SVOLTOSI DAL……. AL…….. |  |
| SEDE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CORSO Titolo/argomento  |  |
| ENTE ORGANIZZATORE |  |
| DURATA IN ORE |  |
| SVOLTOSI DAL……. AL…….. |  |
| SEDE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CORSO Titolo/argomento  |  |
| ENTE ORGANIZZATORE |  |
| DURATA IN ORE |  |
| SVOLTOSI DAL……. AL…….. |  |
| SEDE |  |

**PARTE SECONDA**

di richiedere l’iscrizione al/ai seguenti corsi di formazione (*esprimere 2 preferenze*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Unità Formativa** | **TITOLO**  | **SEDE (PRIMA SCELTA)** | **SEDE(SECONDA SCELTA)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*OPPURE (in alternativa)*

di rinunciare ad iscriversi ai corsi di formazione offerti per il primo Ciclo dalla Rete di Ambito

|  |
| --- |
| **Unità Formativa 1****“ PROGETTARE E VALUTARE PER COMPETENZE”** |
| N° di Unità Formative | Comune sede di Unità Formative |
| 4  | Mazara del Vallo |
| 4  | Marsala |
| 1  | Salemi |
| 1  | Partanna |
| 3  | Castelvetrano ( presso codesta I.S.) |
| 2  | Campobello di Mazara |

|  |
| --- |
| **Unità Formativa 2****"LA VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO NELLA SCUOLA DELLE COMPETENZE:METODI E TECNICHE”**  |
| N° di Unità Formative | Comune sede di Unità Formative |
| 1  | Mazara del Vallo |
| 2  | Marsala |
| 1  | Salemi |
| 1  | Partanna |
| 1  | Castelvetrano ( presso codesta I.S.) |
| 2  | Campobello di Mazara |

|  |
| --- |
| **Unità Formativa 3****“IL PEI IN CHIAVE ICF”**  |
| N° di Unità Formative | Comune sede di Unità Formative |
| 2  | Mazara del Vallo |
| 2 | Marsala |
| 1  | Salemi |
| 2  | Castelvetrano ( di cui 1 presso codesta I.S.) |
| 1 | Campobello di Mazara |

|  |
| --- |
| **Unità Formativa 4****“DIDATTICA INCLUSIVA PER GLI ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI”**  |
| N° di Unità Formative | Comune sede di Unità Formative |
| 1 | Mazara del Vallo |
| 1  | Marsala |
| 1  | Salemi |
| 1  | Castelvetrano ( presso I.I.S.S.Cipolla- Pantaleo- Gentile) |
| 2  | Campobello di Mazara |

|  |
| --- |
| **Unità Formativa 5****“LA QUALITÀ DELLE RELAZIONI PER STARE BENE NEL SISTEMA SCUOLA”** |
| N° di Unità Formative | Comune sede di Unità Formative |
| 1  | Mazara del Vallo |
| 1 | Marsala |
| 1  | Partanna |
| 1  | Castelvetrano ( presso codesta I.S.) |
| 1  | Campobello di Mazara |

|  |
| --- |
| **Unità Formativa 6****“LINGUA INGLESE LIVELLO A2”** |
| N° di Unità Formative | Comune sede di Unità Formative |
| 1  | Mazara del Vallo |
| 1 | Marsala |
| 1  | Salemi |
| 1  | Castelvetrano ( presso I.I.S.S.Cipolla- Pantaleo- Gentile) |
| 1  | Campobello di Mazara |

L’insegnante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_