



PROT. N. 1778/07

MARANO, 18/03/2019

Oggetto: Piano formazione docenti Ambito Territoriale 17 – Annualità 2018/2019

" A scuola senza zaino"

Docenti 1° ciclo di istruzione

In attuazione del Progetto di Formazione, approvato dalla Conferenza di servizio di Ambito 17 in data 20/02/2019 e sulla base degli accordi definiti in sede di riunione di Cabina di regia dei Dirigenti degli Istituti individuati quali coordinatori della formazione in data 28/02/2019, si avviano le procedure per l'individuazione dei fruitori del corso di formazione indicato in oggetto.

Destinatari dell'iniziativa sono i docenti a tempo indeterminato del primo ciclo di istruzione in servizio nelle Istituzioni scolastiche dell'Ambito 17 che formulino esplicita richiesta di partecipazione attraverso la compilazione della scheda allegata, compilata in ogni sua parte pena l'esclusione.

La selezione dei docenti partecipanti sarà effettuata a cura del dirigente scolastico della scuola di servizio, nel numero massimo consentito e secondo i seguenti criteri:

1. Insegnanti classi ponte 5 anni scuola Infanzia, V della Scuola Primaria, III della scuola secondaria di I grado
2. Età
3. Permanenza nella scuola
4. Insegnanti a tempo indeterminato
5. Progettazione della scuola
6. Rotazione nella formazione

Si precisa che il corso sarà probabilmente effettuato il venerdì e il sabato del mese di Maggio (in quanto gli esperti sono fuori Regione).

Le schede dei docenti individuati dovranno essere trasmesse via email, per tramite della scuola di appartenenza, all'indirizzo naic8e700r@istruzione.it entro e non oltre le ore 14,00 di venerdì 25 marzo 2019.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. ssa TERESA FORMICHELLA)
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Dell'I.C. "Socrate-Mallardo" di Marano (NA)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ Prov. (____) e
residente _____ Prov. (____) in via _____ n° _____
Cap _____ CF _____ tel. _____ e-mail _____

docente a T. I. di scuola

dell'Infanzia Primaria Secondaria1° grado

CHIEDE DI ESSERE AMMESSA/O ALLA FREQUENZA

Del Corso di Formazione **"A SCUOLA SENZA ZAINO"**

a tal fine dichiara:

- di impegnarsi alla frequenza assidua del corso;
- di impegnarsi a rendicontare l'esperienza svolta, ai colleghi della propria Istituzione Scolastica;
- di preferire la sede di corso: IC Socrate -Mallardo

La sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

Marano, _____

Firma _____