



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "BRAGAGLIA"**

Via Casale Ricci, s.n.c. - 03100 FROSINONE (FR)

Tel. 0775-291002 Fax 0775-202516 e-mail: [fris01100q@istruzione.it](mailto:fris01100q@istruzione.it) e-mail pec: [fris01100q@pec.istruzione.it](mailto:fris01100q@pec.istruzione.it)

C.F.: 92057050608 C.M.: FRIS01100Q

- LICEO ARTISTICO "A.G. Bragaglia C. M. : FRSL011024
  - ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO " G. Galilei "
- Corso Ordinario: C.M. FRRI01101B - Corso Serale: C.M. FRRI01151R - Sede Carceraria: C.M. FRRI01102C

Prot. n. 4386/B12

Frosinone, 12 maggio 2015

Ai Dirigenti Scolastici  
delle scuole della Provincia di Frosinone  
Ai referenti alunni con bisogni educativi speciali

Oggetto: corso di formazione "didattica collaborativa e cooperativa e nuove tecnologie"

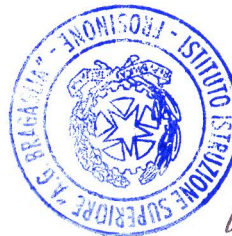
Si comunica che l'IIS Bragaglia CTS sezione Ipsia G.Galilei organizza il corso di formazione:  
**"didattica collaborativa e cooperativa e nuove tecnologie"**.

Gli iscritti potranno accedere immediatamente ai materiali del corso disponibili sulla piattaforma di e\_learning dell'Ipsia G.Galilei.

Il corso in presenza si terrà presso l'IIS Bragaglia in via Casale Ricci s.n.c. secondo il seguente calendario:

21 Maggio ore 16:00 – 20:00	Cooperative learning
25 Maggio ore 16:00 – 20:00	Flipped Classroom
27 Maggio ore 16:00 – 20:00	Didattica Cooperativa con la LIM

Le domande di partecipazione dovranno essere inviate alla mail: [fris01100q@istruzione.it](mailto:fris01100q@istruzione.it) entro il 20 Maggio 2015 utilizzando il modello allegato.



Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Fabio Giona)

Spett.le D.S.  
I.I.S. "Bragaglia" di Frosinone  
CTS di Frosinone  
fris01100q@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a .....(Prov.....) il .....

Mail (**obbligatoria**) .....

Tel. ....

Docente nella scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria di I grado  secondaria di II grado

Presso ..... Prov. (.....)

### CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del corso di formazione: **didattica collaborativa e cooperativa e nuove tecnologie** e di accedere ai materiali disponibili in piattaforma di e\_learning.

Data

Firma del docente