

L a/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

DOCENTE NELLA SCUOLA:

Infanzia

Primaria

Secondaria Primo Grado

Secondaria Secondo Grado

Presso ..... Comune .....

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del corso in ordine di priorità (1=priorità massima – 4= priorità minima):

Didattica per competenze e innovazione metodologica

Inclusione e disabilità

Valutazione e miglioramento

Competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico dell'Istituto di appartenenza

\_\_\_\_\_