**Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico “Leonardo da Vinci”**

**Sora**

Io sottoscritt… …………………………………………………… ……………………………………………….., docente di scuola ⃝ dell’infanzia ⃝ primaria ⃝ secondaria di 1° grado ⃝ secondaria di 2° grado,

in servizio presso ………………………………………………………..…………. di …………………………………………..

C.F. ………………………………………………………………, e-mail ……………………………………………………………….

Tel. N. ………………………………………………………….

**CHIEDO**

di essere iscritt… a n. 4 dei seguenti laboratori formativi di n. 3 ore ciascuno ( per un totale di n. 12 ore complessive):

|  |  |
| --- | --- |
| **N.** | **ARGOMENTO** |
| 1 | Metodologie e tecnologie della didattica digitale e loro integrazione nel curricolo |
| 2 | Competenze digitali dei docenti |
| 3 | Bisogni educativi speciali |
| 4 | Inclusione sociale e dinamiche relazionali |
| 5 | Gestione della classe e dinamiche relazionali, con particolare riferimento alla prevenzione dei fenomeni di violenza, bullismo e discriminazioni  |
| 6 | Innovazione della didattica delle discipline |

segnando con una crocetta i laboratori scelti.

**Il/La sottoscritt……..**

**□ Dichiara di essere consapevole del fatto che i laboratori da attivare sono stati scelti sulla base delle somme erogate, delle scelte operate dalla maggioranza dei corsisti e della disponibilità di formatori , regolarmente selezionati tramite Avviso Pubblico.**

**□ Ai sensi del Regolamento UE 216/679 in materia di protezione dei dati personali, manifesta il consenso all’utilizzazione dei dati sopra forniti per fini istituzionali.**

**Data …………………………………………….. Firma**

 **…………………………………………………………………………**