**MODULO D’ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA’ FORMATIVE a.s.2019-2020**

Io sottoscritto/a ………………………………..…………….., nato/a a ………………………………..il …………………………………, docente a tempo determinato/ indeterminato

* docente curricolare
* docente specializzato di sostegno

abilitato/a nella seguente classe di concorso ………………………………………………………..

con anzianità di servizio di ……………..anni e posizione in graduatoria di Istituto ………………..

 **CHIEDE**

di potersi iscrivere alle seguenti attività formative (MAX 3) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CORSI** | **INDICARE** **(MAX 3 SCELTE) CON 1- 2 - 3 IL CORSO SCELTO IN ORDINE DI PRIORITA’** |
| **UNITA’ 1** | **Insegnare ed apprendere per competenze** |  |
| **UNITA’ 2** | **La rete come paradigma di ambiente di apprendimento** |  |
| **UNITA’ 4** | **I bisogni educativi speciali e la didattica inclusiva** |  |
| **UNITA’ 5** | **Competenze per una scuola inclusiva - percorso n. 1** |  |
| **UNITA’ 6** |  **Competenze per una scuola inclusiva - percorso n. 2** |  |
| **UNITA’ 9** | **Le strategie della valutazione** |  |

Indicare eventuali titoli posseduti sulle attività scelte

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato presso l’indirizzo email della scuola paps24000g@istruzione.it Le domande dovranno pervenire entro le ore 12,00 del 4/11/2019. Le informazioni relative alle attività formative sono disponibili sul sito della scuola. (Piano di formazione) o potranno essere richieste alla professoressa Forgia

……………………………………………., FIRMA

 ……………………………………………………….