

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "Peano – Rosa"
NERETO

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di _____,

chiede di poter partecipare al seguente corso:

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	
1° percorso laboratoriale "Capovolgi la tua classe." 30 ORE (6 docenti)	<input type="checkbox"/>
2° percorso laboratoriale "Cooperative learning" 30 ORE (6 docenti)	<input type="checkbox"/>
3° percorso laboratoriale "L'integrazione innovativa" 30 ORE (6 docenti)	<input type="checkbox"/>

Dichiara inoltre di essere disponibile a diventare docente formatore all'interno di successivi corsi che si svolgeranno nell'istituto inerenti le attività previste nel corso e a sperimentare le didattiche acquisite nelle classi.

Nereto,

Firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Data di presentazione:.....

Ora di presentazione:.....