

Allegato B

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Saponara

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSI DI AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di scuola:*

CHIEDE

di poter partecipare al corso di aggiornamento/formazione, come da circolare n.....del.....

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione del programma e del calendario del corso;
- di essere informato che la frequenza al corso è gratuita e dà diritto a ricevere un attestato di partecipazione valido per la documentazione relativa al portfolio professionale (L.107 Piano nazionale per la formazione dei docenti);
- di essere informato/a sul limite di assenze consentite che è fissato a n. sei ore, ossia a due lezioni.

Si impegna:

- ad osservare i criteri enunciati nella circolare suddetta;
- alla frequenza e alla disseminazione dei contenuti appresi ai colleghi del proprio plesso;

INDIRIZZO MAIL per trasmissione materiali del corso:

Con Osservanza

Data.....

*specificare il segmento di scuola di competenza