Al Dirigente Scolastico

dell’IC Francesco Riso

Isola delle Femmine - PA

Oggetto: Domanda di partecipazione alle attività di formazione previste nell’ambito dei progetti

ERASMUS + KA1

Il/La sottoscritto/a:

Cognome:

Nome:

Sesso:

Data di nascita

Nazionalità:

Funzione:

Indirizzo completo:

Numero di telefono:

Indirizzo di posta elettronica :

Docente di scuola :

Infanzia,

Primaria,

Secondaria

Chiede

di poter partecipare alla mobilità prevista dal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le attività del corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tale scopo dichiara:

Di essere docente di ruolo dell’IC F. Riso.

Di essere in possesso di una certificazione di livello \_\_\_\_\_ di conoscenza della lingua Inglese ed essere quindi in grado di partecipare attivamente alle attività di formazione previste.

Di avere maturato precedenti esperienze formative in ordine al tema scelto:(specificare quali)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di impegnarsi nell’organizzazione di attività di formazione/informazione per la divulgazione di quanto appreso, a tutti i docenti del Collegio.

Di impegnarsi a programmare attività didattiche improntate alle nuove conoscenze acquisite durante la formazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver partecipato alle precedenti mobilità realizzate nell’ambito dei progetti:

Erasmus + KA1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erasmus + KA2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Data

Firma