|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di via VALLETTA FOGLIANO*Via Valletta Fogliano n° 59 - 27029 VIGEVANO (PV)Tel. 038175513 - fax 038170900pvic830001@istruzione.it - pvic830001@pec.istruzione.it- C.M. PVIC830001 – C.F. 94033990188*Scuole infanzia: “R. Bianchi” – “M. Pistoia Mastronardi” - Scuole primarie: “A. Negri”– “G.B. Ricci” ­”G. Vidari**Scuola secondaria di primo grado: “D. Bramante”* |  |

Al Dirigente Scolastico

I.C. DI VIA VALLETTA FOGLIANO

***V I G E V A N O***

 **Oggetto**: Formazione docenti di cui all’Avviso MIUR prot. AOODGEFID/9924 del 29/07/2016

 L sottoscritt

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza delle attività formative di cui all’Avviso prot.AOODGEFID/9924 del 29/07/2016, che si svolgeranno presso gli Snodi Formativi Territoriali della Regione Lombardia.

Ai fini della definizione delle precedenze nell’accoglimento delle domande di partecipazione si comunica:

1. di essere titolare nell’istituto dall’ anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. di far parte dello staff Si No ;

3. di avere una anzianità di servizio pari a \_\_\_\_\_\_\_.

Comunica, inoltre, di essere consapevole che a parità di requisiti farà fede la data di ricezione della domanda.

DICHIARA

 Di aver frequentato i seguenti corsi di formazione sulla didattica digitale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere in possesso dei titoli indicati nel curriculum vitae che allegato; di impegnarsi a realizzare quanto indicato nel bando; di impegnarsi a seguire i percorsi di formazione previsti; di impegnarsi a permanere nella scuola almeno per il prossimo triennio (2016/17, 2017/18, 2018/19).

Il sottoscritto autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara infine, di impegnarsi a sperimentare con gli alunni le metodologie acquisite con la partecipazione al percorso formativo.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

allega il curriculum vitae