Al Dirigente Scolastico

Dell’ITCG “E. Fermi”

Il Sottoscritto …………………………..………………….. nato a …………………………………..

DS/Docente dell’Istituto ……………………………………………………………………………...

SI CANDIDA

Per ruolo di formatore ai corsi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Corso | n° corsi a disposizione | Adesione per n° di corsi\* |
| Piano di formazione dei docenti con riferimenti anche al nuovo curricolo di educazione civica di cui alla Legge 20 Agosto 2019 n. 92 | 4 |  |
| Valutazione finale degli apprendimenti degli alunni delle classi della scuola primaria, ai sensi dell'art. 1 comma 2 bis del decreto legge 8/4/2020 N.22 | 2 |  |
| Inclusione sociale e dinamiche interculturali | 4 |  |

\* Indicare il numero di corsi a cui si vuole aderire.

FIRMA

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

Si allega curriculum e documento d’identità