ISTITUTO COMPRENSIVO
91-MINNITI"
C.F. 95187520630-Cod. Mecc.NAIC8FM00X
TEL-FAX 081/2391129

www.scuolaminniti.it

Napoli, 10/05/2017

ALLEGATO A

Oggetto: selezione per la partecipazione alla formazione docenti piano formativo

Triennale Ambito 12

Il/la sottoscritt_____nat__ a_____

(prov._____) il_____e residente_____prov_____)

In Via/P.zza/_____telefono_____

Cellulare_____email (obbligatoria)_____

Codice Fiscale_____

CHIEDE

di partecipare alla formazione dei docenti Piano Formativo Triennale ambito 12 nei seguenti percorsi

- Competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento
- Didattica per competenze, innovazione e tecnologica e competenze di base
- Inclusione e disabilità
- Scuola e lavoro

Napoli Firma_____

Il sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento dei dati stessi nel rispetto delle finalità di cui al d.lgs n. 196 DEL 30/06/2003

Napoli_____ Firma_____