Al Dirigente Scolastico

Oggetto:formazione docenti di cui all'Avviso MIUR prot. AOODGEFID/9924 del 29/07/2016

Il/La sottoscritto/a _____ docente della

disciplina_____ presso questo Istituto

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 Liguria.
Ai fini della definizione delle precedenze nell'accoglimento delle domande di partecipazione si dichiara:

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_____.

Dichiara 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;
- di impegnarsi a realizzare quanto indicato nella circolare;
- 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.

, ___/___/____ Firma

_____