



I.I.S. "A. Righi"



M. I. U. R.



Unione Europea

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "A. RIGHI"

Via Trabocchetto, Il Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004

Tel. : 0965/499455- Fax 0965/499454- C.F. 80010790808 Sito web: <http://www.itgrighi.gov.it>

Prot. 7571

Reggio Calabria 15/10/2016

Ai Docenti

Al sito web

OGGETTO: Avviso relativo alla selezione interna riservato a docenti per la frequenza delle attività formative di cui all'Avviso prot. AOODGEFID/9924 del 29/07/2016

Si rende pubblico ai docenti l'apertura delle iscrizioni ai corsi di formazione del personale docente, come meglio specificato in oggetto, che saranno attivati presso lo Snodo Formativo Territoriale di Reggio Calabria (Liceo Scientifico Statale "A. Volta"). Tutto il personale docente può partecipare al percorso formativo presentando la propria candidatura all'ufficio protocollo, entro e non oltre le ore 13.00 del 20/10/2016 sull'apposito modulo allegato alla presente. Si precisa che, come previsto dalla circolare MIUR 9924 del 29 luglio 2016, potranno iscriversi solo 10 (dieci) docenti. Nel caso in cui le domande saranno superiori al numero dei posti disponibili, si procederà all'individuazione del personale docente garantendo la rappresentatività dei diversi ambiti disciplinari, considerando prerequisito inderogabile il possesso delle competenze informatiche di base.



Il Dirigente Scolastico
(Dott. Francesco Praticò)

Praticò

Al Dirigente Scolastico
Dell' IIS "A.Righi"
Reggio Calabria

OGGETTO: formazione docenti di cui all'Avviso Miur AOODGEFID/9924 del 2924 del 29/07/2016

Il/La sottoscritto/a _____ docente della
disciplina _____ presso questo Istituto

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER LA FREQUENZA DELLE ATTIVITA' FORMATIVE DI CUI ALL'Avviso prot. AOODGEFID/9924 del 2924 del 29/07/2016, che si svolgeranno presso lo Snodo Formativo Territoriale della Regione Calabria (Liceo Scientifico Statale "A. Volta").

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 essere in possesso delle competenze informatiche di base;
3. Di far parte dello staff Si _____ No _____;
4. Di avere una anzianità di servizio pari a _____;
5. Di utilizzare le piattaforma implementata nel nostro Istituto (ClassRoom e AppsEducation) Si ___ No ___

Dichiara di essere consapevole che a parità dei requisiti farà fede la data di ricezione della domanda.

DICHIARA

Inoltre di avere frequentato i seguenti corsi formazione sulla didattica digitale:

- Di impegnarsi a seguire i percorsi di formazione previsti;
- Di impegnarsi a permanere nella scuola almeno per il prossimo triennio (2017/2018;2018/2019;2019/2020);

Il sottoscritto autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara infine, a impegnarsi a sperimentare con gli alunni le metodologie che si acquisiranno con la partecipazione al percorso formativo.

_____, ____/10/2016

Firma
