



Istituto Comprensivo Statale "Bovio-Pontillo-Pascoli" - CICCIANO (Na)

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo musicale

Via degli Anemoni – 80033 Cicciano (NA) – Tel. 081 8248687 – Fax 081 8261852

C. M.: NAIC8EX00R - C. F.: 92044530639- e-mail: naic8ex00r@istruzione.it - pec: naic8ex00r@pec.istruzione.it

Avviso n. 144 Prot.2512/07-05

Cicciano, 01/04/2019

Al personale docente
Ai Responsabili di Plesso
Al DSGA
Al sito web
Agli atti

Oggetto: Comunicazione ulteriori corsi di formazione Ambito 19

Facendo seguito alle note dell'ISIS Europa, scuola capofila dell'ambito 19, assunte al Prot. n. 2032/06-13 del 18/03/2019 e Prot. N. 2505/07-05 del 01/04/2019, si trasmette, per opportuna conoscenza, l'elenco contenente informazioni relative all'attivazione di ulteriori corsi di formazione destinati ai docenti delle scuole dell'Ambito 19. Si invitano, pertanto, i docenti di ogni ordine e grado, laddove interessati, a comunicare alla scrivente l'adesione all'eventuale corso prescelto, al fine di consentire l'inoltro delle istanze alle scuole sedi dei corsi. Inoltre, si fa presente che per ciascun corso ogni scuola potrà designare solo due partecipanti, pertanto, in caso di esubero delle richieste la scelta sarà effettuata utilizzando i criteri stabiliti in contrattazione.

Si comunica, in attesa di conoscere le date ed i relativi relatori, che presso la nostra Istituzione Scolastica saranno attivati due corsi: Corso 1 "Le nuove metodologie didattiche", Corso 2 "Classificazione internazionale del funzionamento, della disabilità e della salute (ICF)"- Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria.

La comunicazione dell'adesione dovrà avvenire entro le ore 12:00 del giorno 04 aprile c.m., tramite i Responsabili di Plesso, compilando il modulo allegato. Si specifica che i docenti già assegnatari di altri corsi, potranno partecipare a quelli nell'elenco allegato solo se non vi sono altre richieste da parte di docenti non ancora assegnatari di alcun corso.

Allegati:

- calendario corsi di formazione Ambito 19
- modulo d'iscrizione

La F.S. Area 3
Prof.ssa Maria Elvira Giordano

Maria Elvira Giordano



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Calizzo

Maria Calizzo

 <p>i.s.i.s. europa Istituto Statale Istruzione Secondaria</p>	<p align="center">Istituto Statale Istruzione Superiore EUROPA Via Fiuggi, 14 - 80038 - Pomigliano d'Arco - NA Http://www.isiseuropa.edu.it Email: nais078002@pec.istruzione.it nais078002@istruzione.it tel.08119668187-08119668190 – tel/fax 0810147112 codice fiscale: 93047350637</p>	
---	--	---

Ai Dirigenti Scolastici dell'ambito 19

Oggetto: Comunicazioni ulteriori corsi formazione

Si comunicano i seguenti calendari dei corsi di formazione che saranno attivati nell'Ambito 19:

Corsi	Date	Scuola Sede	Titolo Corso	Esperto	mail
n. 1	30/4/2019 orario 14,30-17,30 3/5/2019 orario 14,30-17,30 7/5/2019 orario 14,30-17,30 17/5/2019 orario 14,30-18,00	IV Circolo di Acerra	ICF a scuola	Prof.ssa De Dominicis	naee34400b@istruzione.it
n. 1	7/5/2019 orario 14,30-19,00 8/5/2019 orario 8,30-13,30 e 14,30-17,30	I.C. Merliano-Tanzillo	Pensare pedagogico in ICF per l'inclusione scolastica degli alunni	Prof.re Alessandro Frolli	namm622004@istruzione.it
n. 1	21/5/2019 orario 14,30-19,00 22/5/2019 orario 8,30-13,30 e 14,30-17,30		Pensare pedagogico in ICF per l'inclusione scolastica degli alunni		namm622004@istruzione.it
n. 1	28/5/2019 orario 14,30-19,00 29/5/2019 orario 8,30-13,30 e 14,30-17,30		Autismo e comunicazione degli alunni aumentativa		namm622004@istruzione.it
n. 1	Date da definire	Liceo Colombo di Marigliano	Nuovo esame di Stato	Pearson	naps02000q@istruzione.it
n. 1	Date da definire	Liceo Carducci di Nola	Nuovo esame di Stato	Pearson	napc33001v@istruzione.it
n. 1	Date da definire	Isis Europa	Nuovo esame di stato	Pearson	scuoleambito19@gmail.com

Le domande di partecipazione ai corsi suddetti (modulo di adesione allegato), max 2 docenti per ogni istituzione scolastica, dovranno **essere inviate alla scuola sede del corso** in formato WORD scrivendo nell'oggetto: **Formazione docenti Ambito 19 iscrizione corso " inserire il titolo del corso....."**.

Le domande saranno accettate in ordine di arrivo.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Rosanna Genni
(Firma autografa sostituita
a mezzo

stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.lvo 39/93)

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Bovio-Pontillo-Pascoli"
di Cicciano

Il/La sottoscritto/a _____ docente presso
codesta istituzione scolastica, plesso _____ , recapito telefonico
_____, e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso di formazione organizzato dall'Ambito 19, dal titolo
_____, che si terrà in data _____

Luogo e data

Firma