

ALLEGATO A1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto\sa _____ nato\sa a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\sa a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
in servizio presso I.S. Mursia con contratto a
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per le edizioni del progetto di cui in oggetto secondo l'allegata tabella.

LINEA DI INTERVENTO B

Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento in lingua straniera.

Numero edizioni	Titolo Edizione	Destinatari	n° ore di 1 edizione	Scelta edizione (mettere una X)
09	Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti	Docenti dell'I.S. Mursia Carini	25	

_____, _____ il docente _____