



ISTITUTO COMPRENSIVO "Ignazio Silone"
Via Alessandro Torlonia 108 B - 67056 LUCO DEI MARSI – Telefono 0863-52117
Codice Meccanografico AQIC82100B
Codice Fiscale 81006290662 – Codice Univoco IPA: UFOJ2T
E-mail: aqic82100b@istruzione.it – Pec: aqic82100b@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.scuolelucodeimarsi.edu.it>



All. A: Domanda di partecipazione

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Ignazio Silone"
67056 - Luco dei Marsi (AQ)

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai percorsi di formazione annuali di lingua e metodologia
per docenti – Intervento B**

Titolo del Progetto: "Creatività e innovazione per noi...viver come bruti" M4C1I3.1-2023-1143-P-31867
Codice CUP: **G34D23004620006**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____, prov. (_____),

in via / piazza _____, n. _____. CAP _____

email _____

avendo letto l'Avviso relativo alla partecipazione di docenti ai percorsi in oggetto

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al/ai seguente/i modulo/i (indicare con una x):

	TIPOLOGIA DI INTERVENTO	N. partecipanti	n. ore	Periodo di svolgimento
<input type="checkbox"/>	PERCORSI DI FORMAZIONE LINGUISTICA DOCENTI PER LIVELLO B1 DEL QCER	8	35 ore	ottobre - maggio
<input type="checkbox"/>	PERCORSI DI METODOLOGIA CLIL	8	25 ore	ottobre - maggio

Allega alla seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare, modalità online sincrona.

Data _____

Firma _____

