



I.I.S. "G. B. PENTASUGLIA" – MATERA
ISTITUTO TECNICO - SETTORE TECNOLOGICO
LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE



Indirizzi: Chimica, materiali e biotecnologie - Elettronica ed elettrotecnica - Informatica e telecomunicazioni – Meccanica, mecatronica ed energia- Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate
 Via E. Mattei snc I-75100 Matera, Tel.:+39-0835264114, Fax:+39-0835389209, C.Mec.: MTIS01200R , C.F.: 80002480772
 http://www.itismt.it – e.mail: mtis01200r@istruzione.it

Circ. int. n. 175

Al Dirigente Scolastico
 SEDE

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso di formazione e-learning "Dislessia amica"- Livello avanzato – a.s. 2018/19

Il/la sottoscritto/a
 (cognome e nome)

docente di Cl. a tempo indeterminato /
 determinato presso codesta Istituzione scolastica, Istituto,

codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail:

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di formazione e-learning "Dislessia amica".

A tal fine dichiara di essere:

- Docente curricolare
- Docente di sostegno
- Docente componente del G.L.I.
- Docente di almeno una classe con alunni D.S.A.
- Docente tutor degli alunni
- Docente coordinatore del CdC

Dichiara, altresì, di aver partecipato con successo al Corso di formazione "Dislessia Amica" nell'anno scolastico 201____ / 201____

Matera,

Firma

.....

