



**ISTITUTO SUPERIORE
"M. PAGANO – G.L. BERNINI"**

Via Andrea d'Isernia, 40 - 80122 - Napoli
Tel. 081- 7613540 – fax 0810097456
Distretto Scolastico n. 41
C.F. = 80063340634 – C.I. = NAIS08700R
E-mail = nais08700r@istruzione.it



Prot. n. 3376/C12

Napoli, li 26 aprile 2017

**Avviso di partecipazione Formazione docenti Piano Formativo Triennale
Ambito 12**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.S. "PAGANO-BERNINI" NAPOLI

Nell'ambito dell'organizzazione della formazione docenti Piano Formativo Triennale Ambito 12, emana il seguente avviso per la partecipazione alla formazione nei seguenti ambiti di formazione:

- Competenza di lingua straniera;
- Alternanza scuola lavoro;
- Valutazione e miglioramento;
- Didattica per competenze;

La domanda dovrà essere presentata all'ufficio di protocollo entro il 08/05/2017, ore 12:00. Periodo di svolgimento delle attività: in orario extracurriculare, nel periodo compreso tra maggio 2017 e ottobre 2017. Ogni modulo avrà la durata di 20 ore.

Pubblicizzazione. Il presente avviso viene reso pubblico mediante:

- Avviso all'albo della scuola;
- Circolare interna per docenti;
- Pubblicazione sul sito web della scuola.

Tutela Privacy. L'istituto dichiara che il trattamento dei dati sensibili forniti, a seguito del presente avviso, sarà effettuato in conformità del D.lgs 196/2003 e successive integrazioni e/o modifiche. Le istanze di candidatura dovranno contenere l'assenso al trattamento dei dati. Il responsabile dei dati è il direttore SGA dell'IS Pagano- Bernini.



**Il Dirigente Scolastico
(Ing. Francesco De Rosa)**



**ISTITUTO SUPERIORE
"M. PAGANO – G.L. BERNINI"**

Via Andrea d'Isernia, 40 - 80122 - Napoli
Tel. 081- 7613540 – fax 0810097456
Distretto Scolastico n. 41
C.F. = 80063340634 – C.I. = NAIS08700R
E-mail = nais08700r@istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
ISIS Pagano/Bernini
Via Andrea D'Isernia 40
80122 - NAPOLI

Oggetto: selezione per partecipazione alla Formazione docenti Piano Formativo Triennale Ambito 12

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
e residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n° _____ CAP _____
email _____ tel. _____ cell. _____
Codice Fiscale _____
docente di _____ dell'Istituto _____

chiede di partecipare alla Formazione docenti Piano Formativo Triennale Ambito 12 nei seguenti percorsi:

- Didattica per competenze
- Competenza di lingua straniera
- Sistema nazionale di valutazione (autovalutazione e miglioramento)
- Alternanza scuola lavoro

Luogo e data

In Fede

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità di cui al d. lgs n. 196 del 30/06/2003.

Firma

Luogo e data