|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stemma-della-repubblica-italiana-colori | Ambito Territoriale CAL0000004**ISTITUTO COMPRENSIVO CETRARO** **Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale**Via Donato Faini - 87022 - CETRARO (CS) – 🕿 e Fax (0982) 91081- 91294C. F. 86001890788 - C. M. CSIC872004 - codice univoco ufficio UFV13L e-mail: csic872004@istruzione.it- PEC: csic872004@pec.istruzione.itSito web: [www.iccetraro.gov.it](http://www.iccetraro.gov.it) |  |

Al Dirigente scolastico IC Cetraro

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ insegnante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

COMUNICA

che intende partecipare ai seguenti percorsi formativi previsti dal Piano di Ambito

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unità Formativa | TITOLO | [ ]  |
| UF n.8 | Didattica per competenze | [ ]  |
| UF n.9 | Didattica per competenze e saperi disciplinari: MATERIA ………………………. | [ ]  |
| UF n.10 | Valutazione degli apprendimenti | [ ]  |
| UF n.11 | Valutazione e Miglioramento | [ ]  |
| UF n.12 | Insuccesso scolastico e contrasto alla dispersione | [ ]  |
| UF n.13(Destinatari docenti scuole infanzia) | -GESTIONE DELLA CLASSE E DEGLI SPAZI | [ ]  |
| - METODO FEURSTEIN | [ ]  |
| - LINGUAGGI NON VERBALI | [ ]  |
| - COMPETENZE E CAMPI DI ESPERIENZA | [ ]  |
| UF n.14 | Rete di scopo per Riforma Istituti Professionali | [ ]  |
| UF n. 15 | Rete di scopo per Educatori di convitto | [ ]  |
| UF n. 16 | Inclusione: il corso sarà diretto a circa 40 persone (le scuole dell’Ambito sono circa30. Le priorità nell’individuazione sono di seguito indicate: | [ ]  |
| - Coordinatore per l’inclusione (FS): | [ ]  |
| - Numero docenti a tempo determinato sprovvisti di titolo | [ ]  |
| - Docenti curriculari interessati alla formazione | [ ]  |
|  | - Corso Lingue A2 docenti scuola primaria | [ ]  |
|  | - Corso lingue B1 docenti scuola primaria | [ ]  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stemma-della-repubblica-italiana-colori | Ambito Territoriale CAL0000004**ISTITUTO COMPRENSIVO CETRARO** **Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale**Via Donato Faini - 87022 - CETRARO (CS) – 🕿 e Fax (0982) 91081- 91294C. F. 86001890788 - C. M. CSIC872004 - codice univoco ufficio UFV13L e-mail: csic872004@istruzione.it- PEC: csic872004@pec.istruzione.itSito web: [www.iccetraro.gov.it](http://www.iccetraro.gov.it) | Allegato n. 1http://t3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRYHaQlipQaYZSPa97jcGViJW2HsXg3TyCnZLLoqPLVqdnS9Ykh |

Allegato n. 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stemma-della-repubblica-italiana-colori | Ambito Territoriale CAL0000004**ISTITUTO COMPRENSIVO CETRARO** **Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale**Via Donato Faini - 87022 - CETRARO (CS) – 🕿 e Fax (0982) 91081- 91294C. F. 86001890788 - C. M. CSIC872004 - codice univoco ufficio UFV13L e-mail: csic872004@istruzione.it- PEC: csic872004@pec.istruzione.itSito web: [www.iccetraro.gov.it](http://www.iccetraro.gov.it) | http://t3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRYHaQlipQaYZSPa97jcGViJW2HsXg3TyCnZLLoqPLVqdnS9Ykh |

Al Dirigente Scolastico IC Cetraro

**OGGETTO: PNF DOCENTI AMBITO 2 CS- 0004 CAL.**

 **AZIONE : POTENZIAMENTO LINGUISTICO DOCENTI SCUOLA PRIMARIA- RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI**

Il/la sottoscritt… ………………………………………………………………………….. docente di Scuola primaria presso…………………………………………………………………………………………., dichiara di essere in possesso delle seguenti competenze di lingua inglese:

[ ] Livello A1 certificato

[ ] Livello A2 certificato

[ ] Competenze acquisite in ambito universitario ([ ] Laurea in Scienze della formazione primaria, [ ]  laurea in lingue straniere)

[ ]  altro (specificare)…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Il/la sottoscritt…

[ ] è interessato/a

[ ] non è interessato/a

 A seguire corsi di potenziamento linguistico per il conseguimento del livello superiore.

(Se interessato/a indicare la fascia oraria più consona allo svolgimento dei corsi:

 [ ] 15,30-17,30

[ ] 16,00-18,00

[ ] 16,30- 18,30

Data e Firma