



Istituto Comprensivo
“ GIOVANNI FALCONE ”
Via Pallucci n° 100 – 80126 Napoli
Tel. Fax 0817269986
Mail MIUR naic8cp00g@istruzione.it
PEC naic8cp00g@pec.istruzione.it
Sito web scuolagiovannifalcone.gov.it
Codice fiscale 95170780639



Prot. n° 3148/a.19.D.

Napoli, 10 maggio 2017

Avviso di partecipazione Formazione docenti Piano Formativo Triennale Ambito 12

IL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. “GIOVANNI FALCONE” 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;
- Coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile globale;
- Valutazione e Miglioramento: il coinvolgimento di tutta la comunità scolastica.

La domanda dovrà essere presentata all'ufficio di protocollo entro il 19/05/2017, 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;
- Posta elettronica istituzioni scolastiche Ambito 12.

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 Dirigente Scolastico
F/to Prof. Dott. Rosario Testa

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa.
Ai sensi dell'art. 3 co.2, D.Lgs. 12/02/1993 n° 39 e dell'art. 6, co. 2, L. 412/91



Istituto Comprensivo
“ GIOVANNI FALCONE ”

Via Pallucci n° 100 – 80126 Napoli
Tel. Fax 0817269986
Mail MIUR naic8cp00g@istruzione.it
PEC naic8cp00g@pec.istruzione.it
Sito web scuolagiovannifalcone.gov.it
Codice fiscale 95170780639



Al Dirigente Scolastico
I.C. “Giovanni Falcone”
Via Pallucci, 100 - 80126 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 _____
e-mail _____ tel _____ cell _____
Codice Fiscale _____
docente di _____ dell'Istituto _____

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

- Competenza di lingua straniera
- Coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile globale
- Valutazione e Miglioramento: il coinvolgimento di tutta la comunità scolastica

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.

Luogo e data

Firma
