



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "GIORDANI – STRIANO"
VIA CARAVAGGIO, 184 – 80126 NAPOLI – TEL. 081644553 – FAX 0812472312

Dist. Scol. N. 40 – Cod. Mec. NATF05000N – www.itigiordaninapoli.com
E-mail: natf05000n@pec.istruzione.it – natf05000n@istruzione.it – info@itigiordaninapoli.it

NAPOLI, 19/05/2017

**Ai Docenti delle scuole dell’Ambito NA12
SEDI**

OGGETTO : Individuazione Docenti per i Corsi di Formazione di cui all’ art. 1 c. 71 L. 107/2015.

Si comunica che l’I.T. Giordani-Striano organizza i seguenti corsi di formazione istituiti ai sensi dell’art. 1 c. 1 della L. 107/2015:

- A -Alternanza Scuola-Lavoro**
- B - Autonomia organizzativa e didattica**
- C - Competenze di lingua straniera**
- D - Competenze di lingua straniera**

I corsi sono rivolti prioritariamente ai docenti delle scuole dell’Ambito NA12, hanno una durata di n. 20 ore ciascuno e si svolgeranno presso l’istituto sito in Via M. da Caravaggio, 184 – Napoli nel periodo Maggio/Settembre 2017.

I docenti interessati a partecipare ai suddetti corsi di formazione sono invitati a presentare domanda all’Ufficio Protocollo, utilizzando il format allegato, **entro il giorno 26/05/2017** specificando il modulo o i moduli a cui intendono partecipare. La domanda può essere inviata via email all’indirizzo natf05000n@istruzione.it indicando come oggetto: “Domanda partecipazione corsi di Formazione Ambito NA12”. Le domande, nel limite dei 25 posti disponibili per ogni corso saranno accolte secondo l’ordine di arrivo. A tal proposito farà fede l’ora di consegna al protocollo, se consegnata a mano o l’ora di ricevimento della mail se inviata per posta elettronica. Non è ammesso l’invio a mezzo posta ordinaria.

Data l’importanza dell’argomento, tutti i docenti interessati sono vivamente invitati a presentare la domanda per l’iscrizione ai corsi in oggetto.

Il Dirigente Scolastico
Elena De Gregorio



**Al Dirigente Scolastico dell'I.T. "Giordani-Striano"
di Napoli**

OGGETTO: Domanda di partecipazione ai Corsi di Formazione dell'Ambito NA12 istituiti ai sensi dell'art. 1 c. 71 L. 107/2015

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ docente a T.I. – T.D.
presso l'istituzione scolastica _____, classe di
concorso _____, materia insegnata _____
nelle classi _____ con anni di servizio pari a _____

CHIEDE

di partecipare al/i corso/i di formazione seguente/i (barrare quello/i scelto/i):

- A - Alternanza Scuola-Lavoro**
- B - Autonomia organizzativa e didattica**
- C - Competenze di lingua straniera**
- D - Competenze di lingua straniera**

In relazione ai corsi scelti dichiara di aver svolto negli ultimi 3 anni i seguenti corsi di formazione:

Titolo del corso	Organizzato da

Comunica inoltre i seguenti recapiti presso cui desidera ricevere le informazioni relative al/i corsi scelti:

Telefono: _____

Cellulare: _____

Email: _____

Napoli,

Firma