



MI



Unione
Europea

Regione Sicilia

MINISTERO ISTRUZIONE
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"
Via Balatelle, 18 - 95037 – San Giovanni La Punta (CT)
Tel. 095/7177802 Fax 095/7170287
e-mail ctic84800a@istruzione.it – ctic84800a@pec.istruzione.it – sito web
www.icdallachiesa.edu.it
Codice Fiscale 90004490877 – Codice Meccanografico CTIC84800A

A tutto il personale docente
registro elettronico
sito web

OGGETTO: CORSI DI FORMAZIONE AMBITO 10

in riferimento all'oggetto si comunica che la scuola polo nell'ambito della **priorità j) PNSD con particolare riferimento alla cittadinanza digitale**, avvierà U.U.F.F afferenti le seguenti tematiche:

1. DAD
2. Sicurezza in rete
3. Aspetti giuridici della DAD

Al fine di consentire l'organizzazione dei corsi, è necessario da parte della scrivente acquisire il numero delle adesioni che dovrà poi essere trasmesso alla scuola polo per consentire a quest'ultima l'organizzazione dei corsi sulla base delle richieste pervenute.

La comunicazione di partecipazione ai corsi di formazione dovrà pervenire entro il 18/01/2021 mediante compilazione dell' ALLEGATO A) o brevi manu o all'indirizzo di posta elettronica della scuola.

Il dirigente scolastico
Dott.ssa Calì Pierina Maddalena
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993



Regione Sicilia



MI



Unione
Europea

MINISTERO ISTRUZIONE
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"
Via Balatelle, 18 - 95037 – San Giovanni La Punta (CT)
Tel. 095/7177802 Fax 095/7170287
e-mail ctic84800a@istruzione.it – ctic84800a@pec.istruzione.it – sito web
www.icdallachiesa.edu.it
Codice Fiscale 90004490877 – Codice Meccanografico CTIC84800A

ALLEGATO A)

**Al dirigente scolastico
dell'I.C. "Carlo Alberto Dalla Chiesa"
San Giovanni La Punta**

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DALL'AMBITO 10

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo
indeterminato

determinato presso questa istituzione scolastica in qualità di docente di scuola (indicare l'ordine
di

scuola) _____

COMUNICA

alla S.V. la propria volontà di voler partecipare alla seguente U.F. organizzata dalla scuola polo

- DAD
- Sicurezza in rete
- Aspetti giuridici della DAD

Data

Firma