



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"MICHELE DE NORA"

Via Lago Passarello,3 - 70022 ALTAMURA

Tel. e Fax 080-3115518

www.iissdenora.it e-mail bais004007@istruzione.it

Prot. 1612C/14PON

Altamura, 02 marzo 2011

A tutto il personale della scuola

**SEDE
ALBI**

**Oggetto: PON – Competenze per lo sviluppo - Attivazione dei percorsi: Obiettivo B/Az.1 – Obiettivo B/Az.4 – Obiettivo B/Az.7- Obiettivo B/Az.9
Formazione personale della scuola**

Si comunica a tutto il personale della scuola che sono in fase di avvio i percorsi di formazione nell'ambito del progetto PON/FSE – Annualità 2010/11.

Sono stati predisposti 4 percorsi di formazione, così come di seguito sintetizzato:

Percorso	Titolo	Destinatari	Periodo	Monte ore	Tutor
Obiett.B Azione 1	Modelli educativi a confronto	Docenti	Marzo novembre	30	Cassano G.
Obiett.B Azione 4	Recupero e disagio	Docenti	Marzo novembre	30	Perrucci V.
Obiett.B Azione 7	Learning	Docenti Personale ATA	Marzo novembre	30	Tricarico L
Obiett.B Azione 9	La qualità delle procedure amministrative	Personale ATA Docenti	Marzo novembre	30	Cirrottola A.

La selezione dei corsisti avverrà a domanda da parte del personale della scuola interessato; in caso di eccedenza, sarà data la precedenza ai più giovani.

I docenti sono pregati di esprimere la propria preferenza per il percorso cui sono interessati entro e non oltre il **12 marzo 2011**, usando il modello allegato.

I coordinatori di plesso sono pregati di raccogliere le adesioni utilizzando il prospetto allegato.

"L'attività oggetto della presente comunicazione rientra nel Piano Integrato di Istituto, annualità 2010/11, ed è cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Competenze per lo sviluppo 2007/13" a titolarità del Ministero della P.I. - Direzione Generale Affari Internazionali Ufficio IV".

f.to Il Dirigente Scolastico
prof. ing. Giuseppe Achille

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. " De Nora"

OGGETTO: Domanda di partecipazione corso di formazione *Ob.B/1 – Ob. B/4 –Ob. B/7 –ob. B/9*

IL/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ C.F. _____ residente a _____

Via _____ n. _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente /ATA

_____ con rapporto di lavoro _____
(TI- TD)

C H I E D E

Di essere ammesso/a alla frequenza del percorso formativo (indicare il percorso di preferenza) :

B1	Modelli educativi a confronto	Ore 30	
B4	Recupero e disagio	Ore 30	
B7	Learning	Ore 30	
B9	La qualità delle procedure amministrative	Ore 30	

che si svolgerà nell'a.s. 2010-11, presso codesto Istituto, nell'ambito del Progetto PON "Competenze per lo Sviluppo" – 2007/2013 – Annualità 2010/11.

Il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003, di essere a conoscenza delle norme contenute nel bando e di impegnarsi a frequentare il percorso formativo da svolgersi in orario pomeridiano secondo il calendario stabilito.

Data _____

Firma
