|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| th53QJLUHC  [http://tbn2.google.com/images?q=tbn:ls2W6_gfGiTjHM:http://www.araldicacivica.it/pix/regioni/Sicilia.gif](http://images.google.it/imgres?imgurl=http://www.araldicacivica.it/pix/regioni/Sicilia.gif&imgrefurl=http://www.araldicacivica.it/province/indexp.php%3Fmainp%3Ds%26id_provincia%3D92&usg=__FWZyBdNNe7p84DPjleLspnJWI2c=&h=299&w=242&sz=10&hl=it&start=6&tbnid=ls2W6_gfGiTjHM:&tbnh=116&tbnw=94&prev=/images%3Fq%3Dstemma%2Bregione%2Bsicilia%26gbv%3D2%26hl%3Dit%26sa%3DG) | **REPUBBLICA ITALIANA**  **REGIONE SICILIANA**  **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  **“G.FALCONE”**  *Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII – 95037  SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)  Tel. 095/7512713 – 095/7512232  Codice Fiscale: 81005200878  Codice Meccanografico: CTIC8AM007*  *e-mail:* [*ctic8am007@istruzione.it*](mailto:ctic8am007@istruzione.it)  *www.ic.falconelapunta.gov.it* |  |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL Laboratorio formativo PNSD “Contenuti multimediali…tipologie e strumenti”**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C." G. Falcone"

San Giovanni La Punta

IL/LA sottoscritt …………………………………….…………………………………………

nat... a …………………………… il ... / ... / ......... tel. ……………………………

Docente di:

* Scuola dell’infanzia
* Scuola primaria
* Scuola secondaria 1° grado

**CHIEDE**

di poter partecipare al **Laboratorio formativo PNSD “Contenuti multimediali…tipologie e strumenti”** annualità 2016/2017 nei locali dell’Istituto Comprensivo “G.Falcone” di S. Giovanni La Punta .

**Dichiara, a tale proposito, di essere a conoscenza che :**

* L’attività oggetto del presente laboratorio rientra nel P.N.S.D.
* Le attività inizieranno a novembre e si concluderanno entro il mese di maggio 2017 per un totale di 25 ore così distribuite: 6 incontri da 3.30 h , da effettuarsi dalle ore 16,00/19,30 e 1 incontro da 4.00 h da effettuarsi dalle ore 16,00/20.00 nei locali di Via Pisa.
* La formazione avrà il suo fulcro in laboratorio con l’Animatore digitale e il team dell’innovazione digitale.
* Al termine del corso sarà rilasciato un attestato sulle competenze acquisite.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA………………..