AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC ERODOTO E IC LEONETTI

OGGETTO: DISPONIBILITA’ FREQUENZA CORSO

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Ic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **sezione / classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

COMUNICA

Di essere disponibile alla frequenza del **CORSO DI FORMAZIONE "La scuola delle competenze come obiettivo di equità: Disturbi Specifici dell’Apprendimento (DSA) e Bisogni Educativi Speciali (BES)- metodologie e approcci innovativi per una didattica inclusiva”**

**A tal fine dichiara:**

* **Di essere titolare nell’Istituto**
* **Di avere un’anzianità di servizio di anni \_\_\_\_\_\_\_(graduatoria di istituto a.s. 2015/16)**

**FIRMA**