

**ISTITUTO COMPRENSIVO “BONSEGNA-TONIOLO”****Scuola Sec. di 1° grado, Primaria e Infanzia - Sava-Fragagnano**

Piazza Risorgimento, 7 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099/9727294 Fax 099/9722308 - Cod.Mecc. TAIC857008

e-mail taic857008@istruzione.it – PEC: taic857008@pec.istruzione.it

C.F. 90214290737 - Cod.univoco IPA UFS9T3



Al Dirigente Scolastico

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ docente a T.I./T.D., presso questa Istituzione scolastica,

CHIEDE

di partecipare alla formazione organizzata dall'ambito 23, in ordine di priorità alle seguenti Unità Formative Capitalizzabili (UFC):

priorità	Sigla (secondo l'allegato 2)
1	
2	
3	
4	

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, per favorire l'applicazione dei criteri di individuazione:

CRITERIO	Dichiarazione (a cura del docente)
Incarichi specifici relativi al tema della formazione	
Esperienze pregresse in progetti attività inerenti al tema della formazione	
Priorità formative individuate nel PdM elaborato da questa Istituzione scolastica	
DATA DI NASCITA	
Ruolo (SI/NO)	

Data _____

Firma _____