**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELLA S.S.1° G “A. INVEGES”**

**SCIACCA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

La/Il sottoscritta/o ……………………………………………………………………………………..

Nata/o a………………………………………………… il …………………………………………..

Residente a ………………………………… Codice Fiscale ………………………………………...

E-mail (al fine di predisporre le credenziali di accesso al Corso):

…………………………………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare al Corso di formazione “Nuovi percorsi di apprendimento in una didattica integrata” di n. 25 ore (Unità formativa) rivolto a n. 25 docenti. Ente di formazione: ImparaDigitale (BG) di Dianora Bardi.

Sciacca, …………………………….

Firma

…………………………………………………………