



## ***Istituto Comprensivo Statale di Alvignano***

[www.icalvignano.gov.it](http://www.icalvignano.gov.it)

Via L. Nuzzolillo snc, 81012 Alvignano (Ce) – tel. 0823/869244 fax 0823/869244 e-mail [ceic868009@istruzione.it](mailto:ceic868009@istruzione.it)  
c.f. 91011550612 c.m. CEIC868009– PEC [ceic868009@pec.istruzione.it](mailto:ceic868009@pec.istruzione.it)

Ai Docenti dell'I.C. di Alvignano  
Infanzia, Primaria e Sec di I Grado  
Al DSGA  
Agli Atti  
Al Sito Web

### **Oggetto: Iscrizione Corso di formazione in Didattica per competenze**

Si comunica ai docenti interessati che il giorno 28 febbraio 2018, presso i locali della Scuola Secondaria di I grado di Alvignano, si terrà il primo incontro del corso di *Didattica per competenze*. Il corso, della durata di 10 ore, sarà articolato in 5 incontri di 2 ore ciascuno. Si allega il calendario:

I INCONTRO	II INCONTRO	III INCONTRO	IV INCONTRO	V INCONTRO
28/02	09/03	14/03	20/03	29/03
16:30/18:30	15:30/17:30	15:30/17:30	15:30/17:30	15:30/17:30

Al fine di facilitare le operazioni di organizzazione delle attività, s'invitano gli interessati ad inoltrare domanda d'iscrizione (in allegato) presso la Segreteria dell'IC di Alvignano entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 26/12/2018.

Si auspica una nutrita partecipazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr. Angelina LANNA

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice  
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## ***Istituto Comprensivo Statale di Alvignano***

[www.icalvignano.gov.it](http://www.icalvignano.gov.it)

Via L. Nuzzolillo snc, 81012 Alvignano (Ce) – tel. 0823/869244 fax 0823/869244 e-mail [ceic868009@istruzione.it](mailto:ceic868009@istruzione.it)  
c.f. 91011550612 c.m. CEIC868009– PEC [ceic868009@pec.istruzione.it](mailto:ceic868009@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente  
Scolastico  
dell'I.C. di  
Alvignano**

### **Oggetto: Domanda d'iscrizione al corso di Didattica per competenze**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....(.....) il ....../....../....., in servizio presso l'IC di Alvignano in qualità di docente della Scuola.....

#### **CHIEDE**

di essere iscritto e di poter frequentare il corso di *Didattica per competenze* organizzato da codesta Istituzione Scolastica per l'AS 2017/18.

Alvignano, lì

Firma

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dr. Angelina LANNA**

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa