

Al Dirigente Scolastico  
dell'ITC "S. Satta"  
Nuoro

**Oggetto: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA FORMAZIONE  
PON AZIONE 10.8.4 (P.N.S.D.)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Docente di \_\_\_\_\_

Preso atto dei criteri contenuti nell'avviso del 15 ottobre 2016

1. Chiede di essere ISCRITTO alla formazione prevista dal PON "Per la scuola – competenze e ambienti per l'apprendimento", che include una specifica Azione 10.8.4 "Formazione del personale della scuola su tecnologie e approcci metodologici innovativi", per max 10 docenti;
2. Fornisce quindi la propria disponibilità a frequentare i corsi e curare la ricaduta delle competenze acquisite nella scuola

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PERSONALE