

	 Ministero dell'istruzione e del merito ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MANGONE-GRIMALDI Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado Ad Ind. Musicale Via Provinciale s.n.c.87050 Tel.eFax0984/969171E.Mailcsic851003@istruzione.it codice Fiscale 99332920786 Cod. Mecc. CSIC851003	
---	---	---

**Al Dirigente scolastico dell'I.C. Mangone Grimaldi
SEDE**

**Il /La sottoscritt _____ docente di scuola _____
In servizio presso questo istituto**

CHIEDE

Di partecipare al corso di formazione, previsto dal Piano Triennale di Formazione, dal titolo **“Educare nel cambiamento: didattica e valutazione nella scuola del terzo millennio”**.

Dichiara, a tal fine, di avere acquisito tutte le informazioni relative alle modalità organizzative del percorso formativo.

DATA

FIRMA