



# SCUOLA SECONDARIA STATALE DI PRIMO GRADO "G. PASCOLI"

via Ovidio, 25 c.a.p. 81031 – Aversa(CE)

tel/fax : 081.5038017- 081.8154889

e-mail : [cemm01700d@istruzione.it](mailto:cemm01700d@istruzione.it) – e-mail PEC [cemm01700d@pec.istruzione.it](mailto:cemm01700d@pec.istruzione.it)

sito web: [www.pascoliaversa.gov.it](http://www.pascoliaversa.gov.it)

COD. MECC. CEMM01700D - C.F.: 90005790614



modalità di recapito: Invio alle caselle individuali di posta elettronica e sul sito a cura dell'ufficio di segreteria

COMUNICAZIONE N. 116

Aversa, 26/4/2018

A tutti i Docenti  
A FS Prof.ssa Perugini Stefania  
Ai Docenti tutor prof.sse Di Maso Giuseppe e Schiavone Vincenzina

Al DSGA  
A: AA Siga Capone

Alla RSU -prof.sse :  
Passarelli R.  
Di Fraia M.C.  
Truosolo R  
Al sito istituzionale

Oggetto: Unità formative per la formazione docenti a.s. 2017-2018. presentazione istanza.

In allegato la comunicazione del LS Fermi di Aversa per la partecipazione e l'individuazione dei docenti per iscrizione alle Unità formative di cui all'allegato.

I docenti interessati possono produrre domanda tramite l'apposito modulo allegato, debitamente firmato, da consegnare entro il 02 maggio c.a. alle ore 13:30 al protocollo.

Se il numero dei docenti dovesse essere superiore a quello richiesto, sarà attivata la selezione con l'applicazione dei seguenti criteri:

1. Gli incarichi assegnati in funzione del PTOF, del PdM , ecc ... a.s. 2017/2018 (rif a Organigramma e funzionigramma).
2. La graduatoria interna di Istituto a.s. 2016/2017;
3. Sono consentite al massimo 3 scelte. La scelte in ordine di priorità, 1 per prima scelta, 2 per seconda, e così via, ovviamente tenuto conto che la partecipazione a più corsi potrebbe determinare la concomitanze di date di percorsi differenti e il superamento del massimo numero di docenti previsto per corso.
4. Nel caso manchi l'indicazione della priorità, sarà presa in considerazione l'ordine di elencazione.

Si allegano

1. Nota del LS Fermi di Aversa
2. Istanza di iscrizione all'Unità formativa

Il Dirigente Scolastico

F/to Dott.ssa Maria Rosaria Bocchino

Firma apposta, ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. L.vo n. 3

