

**PROGETTO “DISLESSIA AMICA “**  
**DOMANDA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE E-LEARNING**

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I.C. “Manzoni-Poli”**  
**SEDE**

**Oggetto: PROGETTO “DISLESSIA AMICA” – Corso di formazione e-learning gratuito**  
**Domanda di adesione**

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_,

docente a t.i. di Scuola / Primaria / Media ( classe di concorso \_\_\_\_\_

e denominazione \_\_\_\_\_) in servizio nell’a.s. 2016/2017 presso il

Plesso \_\_\_\_\_

Vista la Circolare Interna n.13 del 20/09/2016 di questo Istituto Comprensivo;

**chiede**

di poter partecipare al “**Corso di formazione e-learning gratuito**” organizzato dall’AID d’intesa con la Fondazione TIM e il MIUR per l’A.S. 2016/17 sui Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA) degli alunni.

All’uopo, il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità

**dichiara**

di:

- a) Essere docente a tempo indeterminato di ruolo nell’I.C. “Manzoni-Poli”
- b) Essere disponibile ad applicare nella propria programmazione didattica le competenze acquisite durante il corso di formazione e a trasmetterle ad altri colleghi
- c) Avere nella propria classe uno o più casi di alunni con DSA
- d) Garantire la propria presenza in questo istituto comprensivo per almeno altri tre anni (compreso il presente) senza presentare domanda di trasferimento.

Molfetta, \_\_\_\_\_ settembre 2016

Firma \_\_\_\_\_