

SETTORE TECNOLOGICO: TATF04101B <i>Biotechnologie Sanitarie - Elettronica ed Elettrotecnica</i> <i>Informatica e Telecomunicazioni - Meccanica e Meccatronica</i> CORSO SERALE: TATF04151R <i>Elettronica ed Elettrotecnica</i>	LICEO SCIENTIFICO TAPS041019 <i>Scienze Applicate</i>	SETTORE PROFESSIONALE: TARF04101G <i>Servizi Socio Sanitari – Produzioni Industriali e Artigianali</i> CORSO SERALE: TARF041511 <i>Servizi Socio Sanitari</i> IPIA. San Marzano di S.G.:TARI04101E <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i> CORSO SERALE: TARI04151X <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i>
--	---	---

I. I. S. S. "O. DEL PRETE – G. FALCONE – SAVA(TA)  
**Prot. 0006779 del 04/10/2018**  
 07-05 (Uscita)

Alle e ai Dirigenti Ambito 23

Sito web

Oggetto: comunicazioni codici nuove edizioni corsi formazione personale docente-Ambito 23

**IL DIRIGENTE della scuola capofila,**

**VISTA** la richiesta di attivazione di un corso di formazione, rivolto prioritariamente ai Docenti di sostegno, pervenuta in data 01/10/2018, da parte della Dirigente della S.M. "Giovanni XXIII"-SAVA;

**CONSIDERATA** la disponibilità economica a valere delle risorse destinate alla formazione del personale docente afferente a questo ambito territoriale;

**COMUNICA**

l'avvio del percorso formativo dal titolo "LABORATORIO SULLA VALUTAZIONE DELL'INCLUSIONE D'ISTITUTO:

l'ICF, strumento di didattica inclusiva", prioritariamente destinato ai docenti di sostegno.

Si riporta la sede e il codice identificativo per l'iscrizione attraverso la piattaforma SOFIA.

Tipologia percorso formativo	titolo	Sede della formazione	Codice identificativo S.O.F.I.A.
PROGETTAZIONE DIDATTICA	LABORATORIO SULLA VALUTAZIONE DELL'INCLUSIONE D'ISTITUTO: L' ICF, strumento di didattica inclusiva	SM "GIOVANNI XXIII" SAVA	21206

Si chiarisce fin d'ora che l'accettazione delle iscrizioni è subordinata alla disponibilità dei posti.

Sarà cura dell'Istituzione scolastica che ospiterà il corso di formazione organizzare e diffondere il calendario degli incontri.

Si prega di dare massima visibilità alla presente comunicazione.

F.to

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. Alessandro Pagano**  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39/1993