



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE “GALILEO FERRARIS”

Sede Centrale Via Trapani, 4 ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 ☎0956136015

C.F.: 81001950872 – Codice Univoco Ufficio: UF5WAN – C.M.: CTIS03300R

Indirizzi: I.T.I. CTTF033019 - C.A.T. CTTL03301D – I.T.E. CTTD033013 – IST. PROF. CTRI03301C

www.iissferraris.edu.it – pec: ctis03300r@pec.istruzione.it – mail: ctis03300r@istruzione.it

Circolare N° 016

Ai Docenti

E p.c.

Al D.S.G.A.

Al Sito Web dell’Istituto

OGGETTO: Avvio Corso– Progetto PNRR STEM M4C1I3.1-1143-P-32310 “NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI AL FERRARIS” - MODULO “LEARNING TOGETHER”

Si comunica ai Docenti interni dell’IISS Ferraris che, presumibilmente a decorrere dal mese di **Ottobre 2024**, avrà inizio il corso, di formazione linguistica, in oggetto destinato ai docenti interni al fine del conseguimento della certificazione Trinity - Grade 5, livello B1 del Q.C.E.R. Il corso avrà la durata di 72 ore e sarà tenuto dalla prof.ssa Maria Cristina Romeo.

La tassa dell’esame finale sarà a carico dei partecipanti che potranno usufruire della Carta del Docente.

I docenti che intendono partecipare dovranno inviare all’indirizzo mail ctis03300r@istruzione.it domanda di partecipazione compilando il modulo allegato entro le **ore 12,00** di **Lunedì 23 Settembre 2024**.

Acireale, 17 settembre 2024

Il Dirigente Scolastico

(Prof.re Orazio Barbagallo)

(Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 del D.Lgs. n° 39/1993)



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE “GALILEO FERRARIS”

Sede Centrale Via Trapani, 4 ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 ☎0956136015

C.F.: 81001950872 – Codice Univoco Ufficio: UF5WAN – C.M.: CTIS03300R

Indirizzi: I.T.I. CTTF033019 - C.A.T. CTTL03301D – I.T.E. CTTD033013 – IST. PROF. CTRI03301C

www.iissferraris.edu.it – pec: ctis03300r@pec.istruzione.it – mail: ctis03300r@istruzione.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S GALILEO FERRARIS

OGGETTO: Corso di formazione per docenti - Progetto PNRR STEM M4C1I3.1-1143-P-32310 “NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI AL FERRARIS” - MODULO “LEARNING TOGETHER”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ e residente in _____ (____) in Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Cell. _____ e-mail _____

docente T.I./T.D presso codesto istituto, per la disciplina di _____

classe di concorso _____

CHIEDE

di partecipare al corso di cui all’oggetto della durata di 72 ore di formazione linguistica al fine del conseguimento della certificazione Trinity - Grade 5, livello B1 del Q.C.E.R.

Acireale, _____

Firma del docente
