



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVITO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
VIALE DELLA RESISTENZA -87050 ROVITO (CS)
Tel/Fax. 0984433017 -CF 98043000789 CM CSIC85300P
www.icrovito.it e-Mail csic85300p@istruzione.it icrovito@virgilio.it

Ai Sigg. Docenti
Loro Sedi

Oggetto: Attivazione corsi di aggiornamento professionali nell'anno 2014

Nell'ambito dell'iniziativa Homo Sapiens Sapiens (azioni a sostegno della formazione professionale, etc.), l'IRSEF (Istituto di Ricerca e Studi sull'Educazione e la Famiglia), ha sottoscritto un protocollo di intesa con l'INPS, per l'erogazione di 5 corsi di aggiornamento professionali accreditati dall'Istituto stesso:

- ☐ Modelli Innovativi per una didattica orientativa;
- ☐ eLearning& Social learning;
- ☐ La valutazione nelle (e delle) scuole autonome;
- ☐ Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) e Bisogni Educativi Speciali (BES);
- ☐ Progettazione e fondi europei per le scuole.

Ogni corso comporta un impegno complessivo di 100 ore (40 in presenza e 60 di lavoro individuale) con il riconoscimento di n. 4 crediti per la formazione continua, da parte dell'Università Cattolica Di Roma.

La partecipazione al corso è gratuita per il docente perché coperta dall'INPS.

Ogni docente può partecipare ad un solo corso. Per l'iscrizione ai corsi è necessario il codice personale di identificazione (PIN) rilasciato dall'INPS, nel caso non lo abbiate ancora richiesto si può ottenere on line al seguente indirizzo: www.inps.it

Le adesioni devono pervenire entro il 15/07/2014 tramite e-mail all'indirizzo

csic85300p@istruzione.it

Per eventuali chiarimenti:

WWW.IRSEF_Italia.it - CORSI INPS --- REGIONE SICILIA

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonino MORABITO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c.2 D.Lgs n. 39/93



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVITO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado
VIALE DELLA RESISTENZA -87050 ROVITO (CS)
Tel/Fax. 0984433017 -CF 98043000789 CM CSIC85300P
www.icrovito.it e-Mail csic85300p@istruzione.it icrovito@virgilio.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di ROVITO

Il sottoscritto/a _____, docente di
_____ c/o codesto Istituto

CHIEDE

alla S.V. di poter partecipare al corso di aggiornamento professionale

1. _____

In alternativa

2. _____

Il sottoscritto ha preso visione sul sito WWW.IRSEF_Italia.it di tutte le informazioni relative ai corsi in oggetto.

Rovito _____/07/2014

In fede
