



Istituto Comprensivo “NOSSIDE - PYTHAGORAS”

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Statale

Via Salita Aeroporto, s.n.c. - 89131 Reggio Calabria - Tel. e fax: 0965/643271

Cod. Ministeriale: **RCIC86900V** - Cod. Fisc.: **92081130806** - Cod. Fatturazione Elettronica: **UFUMT3**

PEO: rcic86900v@istruzione.it - PEC: rcic86900v@pec.istruzione.it - Web: Inx.nossidepythagoras.it



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE - "NOSSIDE - PYTHAGORAS"-REGGIO CALABRIA
Prot. 0002327 del 12/03/2024
VII (Uscita)

Reggio Calabria, 12/03/2024

**Al personale Docente
della scuola Secondaria di primo grado**

Al Sito web

OGGETTO: Proposte formative rivolte al personale docente – mesi di marzo/maggio 2024.

Con la presente si rappresenta a quanti in indirizzo l’utile opportunità formativa sulla “Didattica delle emozioni” a valere quale misura di arricchimento professionale presente sulla piattaforma “La Scuola Academy e il Capitello Academy”, di seguito meglio precisata:

25 marzo | 17.00-18.30

I nuovi bisogni degli adolescenti

Per l’iscrizione utilizzare il seguente link:

<https://www.gruppolascuola.it/formazione/corsi/i-nuovi-bisogni-degli-adolescenti>

14 maggio | 17.00-18.30

Prevenire le condotte devianti in adolescenza

Per l’iscrizione utilizzare il seguente link:

<https://www.gruppolascuola.it/formazione/corsi/leducazione-emotiva-prevenire-le-condotte-devianti-adolescenza>

I corsi si terranno in modalità on line sotto forma di webinar sincrono nelle date e orari sopra indicati.

Gli interessati dovranno produrre istanza di partecipazione accedendo direttamente ai link sopra indicati e procedere alla propria iscrizione.

Contestualmente sono tenuti a trasmettere, per il tramite dei Responsabili di plesso, alla Funzione Strumentale prof. Sabrina Vecchio Ruggeri, per le necessarie azioni di monitoraggio, il modello unito alla presente comunicazione (ALLEGATO).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ing. Giuseppe Martino

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, c. 2 D.Lgs. n. 39/1993

ALLEGATO

OGGETTO: Proposte formative rivolte al personale docente – mesi di marzo/maggio 2024.

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ prov. _____ via/piazza _____

cap _____

docente a tempo indeterminato determinato (sino al _____)

in riferimento all'oggetto,

COMUNICA

di aver effettuato l'iscrizione al percorso formativo

e di aver svolto regolarmente il corso.

Si allega attestato di partecipazione.

Si presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti per le finalità espressamente previste dall'attività in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 in recepimento del Regolamento UE 2016/679.

Firma
